



Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"

Professionale Servizi Socio-Sanitari, Professionale per i Servizi Commerciali

Professionale Industria e Artigianato Settore Moda



Piazza Bernardi, 2 - cap 37129 Verona

Tel 0458003721 - Fax 0458002645 - C.F. 80017760234

Sede succursale Via Selinunte, 68 - Tel.0454937530 – Fax 0454937531

www.sanmicheli.gov.it – ufficio.protocollo@sanmicheli.gov.it - vris009002@pec.sanmicheli.it

Verona, 22 febbraio 2017

Circ. N° 439

AGLI ALUNNI
E AI COORDINATORI
DELLE CLASSI III, IV, V (IPC e SS)
AI REFERENTI MASTER

OGGETTO: Conferme MASTER COSP blocco C per l'A.S. 2016/2017 (calendario master)

Fanno parte integrante della presente circolare: la scheda di iscrizione B (in allegato) e i programmi e le date per ciascun corso (in allegato). I referenti MASTER della Sede Centrale (prof.ssa Festa) e della Sede Succursale (prof. Gaglio) hanno già debitamente informato gli studenti interessati.

La scheda di iscrizione B è altresì scaricabile direttamente dagli studenti:

- dal sito internet di COSP Verona nella sezione 'itinerari/master di orientamento'

<http://www.cosp.verona.it/index.php/progetti/itinerari/234-master-di-orientamento-a-s-2015-2016>

La quota di iscrizione di 15,00 € sarà versata dagli studenti al primo incontro del Master di orientamento direttamente al/tutor COSP presente.

Gli studenti presenteranno, al momento del pagamento, la scheda di iscrizione B (in allegato) debitamente compilata in duplice copia:

- 1 copia per COSP Verona

- 1 copia per lo studente come ricevuta dell'avvenuto pagamento.

Ricordiamo che nel caso lo studente sia minorenne, la compilazione e la firma sarà a cura dei genitori/tutori.

I Referenti per l'Orientamento
Prof.ssa Filippa Caterina Arcudi
Prof. Alberto Bellamoli

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lina Pellegatta

scheda B

Modulo di Iscrizione - MASTER DI ORIENTAMENTO a.s. 2016/2017

COMPILAZIONE A CURA DELLO/A STUDENTE/SSA

NOME COGNOME

CODICE FISCALE

NATO/A IN ☐ ITALIA ☐ ESTERO (SPECIFICARE STATO ESTERO)

NATO/A IN PROVINCIA DATA DI NASCITA/...../.....

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA N. CIVICO

CAP COMUNE PROVINCIA

ISTITUTO CLASSE SEZIONE

E-MAIL CELLULARE (FACOLTATIVO)

Richiede l'iscrizione al

MASTER DI ORIENTAMENTO

Quota di iscrizione al Master di orientamento € 15,00

☐ Pagamento effettuato in data/...../.....

Compilazione obbligatoria per gli studenti minorenni

Io sottoscritto genitore di
autorizzo mio/a figlio/a all'iscrizione al master di cui sopra.

Autorizzo inoltre il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003,
n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma dello studente maggiorenne
o del genitore/tutore se minorenne

Di seguito le date per ogni MASTER di orientamento del blocco C, in partenza nel corso del mese di
febbraio 2017: