



ALLEGATO B

alla convenzione fra l' INFN _____ e
l'Istituto Scolastico _____
_____.
per gli anni scolastici 2020/21 - 2021/22 - 2022/23).

Modello per l'elenco dei partecipanti

Istituto: _____

Dirigente scolastico: _____

Denominazione attività PCTO: _____

Anno scolastico nel quale si svolgerà l'iniziativa PCTO: _____

Tutor interno/i: _____

Elenco partecipanti

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____
- 13) _____
- 14) _____
- 15) _____
- 16) _____
- 17) _____
- 18) _____
- 19) _____
- 20) _____

Data: _____

Firma del dirigente scolastico
