

**RICHIESTA PER LA REALIZZAZIONE DI INCONTRO LABORATORIALE NELL'AMBITO
DI PROGETTI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**
inviare all'indirizzo pec: promozione.incentivi@ra.legalmail.camcom.it

Il sottoscritto

Dirigente Scolastico dell'Istituto

Chiede alla Camera di Commercio di Ravenna

la realizzazione di un laboratorio per la creazione d'impresa simulata nell'ambito dei percorsi
di Alternanza scuola lavoro

a tal fine indica

nominativo progetto ASL:

.

classi coinvolte:

docenti di riferimento:

date indicate per il laboratorio:

Li

firma del dirigente scolastico (firmare digitalmente)

N.B.: documento da firmare esclusivamente con firma digitale

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dirigente scolastico e trasmesso al seguente
indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata: promozione.incentivi@ra.legalmail.camcom.it