



ALTERNANZA SCUOLA / LAVORO

Nome proponente :

Anno di riferimento:

Dipartimento:

Data inizio:

Data fine:

Titolo dell'iniziativa:

Obiettivo:

Breve descrizione (max 500 caratteri):



Sistema di valutazione:

SI

NO

Budget:

Finanziamenti Esterni:

Link:

Impatto stimato:

Napoli _____

FIRMA
