



## PIANO DI STUDI PERSONALE

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

◇ iscritto/a alla Scuola di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

◇ diplomando alla Scuola di \_\_\_\_\_

comunica il proprio *Piano di studi personale* per l'anno scolastico 2016/2017 scelto all'interno delle proposte seminariali.

Fa dunque richiesta di iscrizione ai seguenti seminari:

TITOLO SEMINARIO	DOCENTE	DATA DI SVOLGIMENTO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_