

**ALLEGATO 1**

MODULO DI ADESIONE PROGETTI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

DELL' ISTITUTO \_\_\_\_\_

SEDE/ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO/E-MAIL \_\_\_\_\_

richiede per l'anno scolastico 2023/2024 l'attivazione del seguente progetto: (titolo progetto)

\_\_\_\_\_

per le seguenti sedi: \_\_\_\_\_

Scuola (ordine, grado): \_\_\_\_\_

Plesso Classe: \_\_\_\_\_

N°alunni \_\_\_\_\_

Nominativi Insegnanti partecipanti e recapito (telefono, e-mail) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma e timbro del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_