



FORMAT DICHIARAZIONI D'INTENTI

(La dichiarazione deve essere resa dalle singole Istituzioni scolastiche paritaria o dalle singole Istituzioni formative aderenti alla rete, diverse dal soggetto capofila)

Con riferimento alla creazione degli spazi di consulenza e formazione "Scuola in ascolto" - triennio 2023/2025

Il/la sottoscritto/a

(nome) _____

(cognome) _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel _____

CF _____

In qualità di **Dirigente Scolastico** dell'Istituzione scolastica statale/**Legale rappresentante** dell'Ente che gestisce l'Istituzione scolastica paritaria/dell'Istituzione formativa:

Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

indirizzo PEC _____

DICHIARA

l'intenzione di aderire alla rete per la creazione degli spazi di consulenza e formazione "Scuola in ascolto" -triennio 2023/2025, indicando:

- quale soggetto capofila (denominazione)

- quale scuola/sede operativa aderente alla rete

- Codice meccanografico Istituzione scolastica/Istituzione formativa _____

Luogo, data

Il Dirigente Scolastico / Legale Rappresentante
(Documento firmato digitalmente)