****

**Manifestazione di interesse per il progetto formativo della Fondazione Imprendi**

Tipo di scuola /Istituto (es. Liceo Classico) ……..

Nome dell’Istituto ………..

Località e Provincia ……….

Regione ………..

Dirigente scolastico (Cognome, nome)……

Numero di classi coinvolte…..

Tipologie delle classi (es. terza, quarta ) ……..

Numero di studenti complessivi coinvolti …..

Insegnante/i di riferimento (Cognome, Nome) ……. (ripetere se più classi coinvolte)

Indirizzo/i e-mail insegnante/i di riferimento ………. (ripetere se più classi coinvolte)

Eventuali note

Data Firma (il Dirigente Scolastico)

Da inviare a [istruzione@imprendi.org](mailto:istruzione@imprendi.org) con oggetto “Manifestazione di interesse”

Grazie

