Progetto Ucr@ina

Domanda di partecipazione

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail istituzionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

manifesta l’interesse dell’Istituto a partecipare al Progetto Ucr@ina.

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli alunni ucraini profughi interessati a partecipare al progetto alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente referente:

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

contatto telefonico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città, data

 Il/La Dirigente Scolastico