Su carta intestata dall'Istituto

Alla c.a. della Dirigente Scolastica Prof.ssa Linda l'Amante
della Referente per la Plusdotazione Ballanti Emanuela
I.C. "F. IMONDI ROMAGNOLI" – FABRIANO (AN)
(Scuola Polo Marche Rete Nazionale delle scuole TalentInclusivi)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto/Liceo_____ codice meccanografico _____ con sede nel Comune di _____, Provincia _____, in via _____ CAP _____

MANIFESTA L'INTERESSE

dell'Istituto/Liceo e dei suoi docenti ad aderire alla Rete TalentiInclusivi. A tal fine indica che:

- sono già state assunte dall'Istituto le seguenti delibere

_____

_____

- intendono aderire alla Rete i seguenti plessi

_____

- La persona di riferimento per i successivi contatti è:

Cognome _____

Nome _____

E-mail _____

Cellulare _____

_____ Timbro _____

Luogo e data Firma