(carta intestata della scuola aderente)

Adesione alla Rete “Service Learning scuole della Toscana”

Il/La sottoscritto/a

Dirigente scolastico del , comune di , provincia di

DICHIARA

di aderire alla Rete “**L’Istituto di Istruzione Secondaria Superiore** **Marco polo**”, con sede in Cecina (LI), e si impegna a richiedere le delibere degli organi collegiali competenti in modo da poter sottoscrivere l’accordo di rete **entro il 28 Febbraio 2025** ed inviare all’indirizzo mail ***drto.scuolalavoro@istruzione.it***la documentazione richiesta.

dichiara inoltre

che l’istituto intende sviluppare le seguenti idee progettuali

[*inserire breve descrizione dei percorsi che la scuola ha già attivato o intende attivare con indicazione*

*del numero e della tipologia delle classi e degli enti coinvolti*]

Nominativi Referenti Individuati

DATA

FIRMA del Dirigente