

CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO ADERENTE ALLA RETE



Al Dirigente scolastico dell'I.I.S. "Leopoldo Pirelli" di Roma

ADESIONE ALLA RETE I.T.E.F.M. TRIENNIO 2019-2022

DENOMINAZIONE SCUOLA	
CODICE MECCANOGRAFICO	
E-MAIL ISTITUZIONALE	
Via/piazza	
Città	
DIRIGENTE SCOLASTICO	
E-MAIL PERSONALE DS	
CELLULARE DS (facoltativo)	
REFERENTE (eventuale in luogo del DS)	
E-MAIL REFERENTE	
CELL REFERENTE (facoltativo)	

Il/la sottoscritto/aDirigente scolastico dell'istituto.....dichiara di voler aderire alla Rete nazionale degli istituti tecnici economici ad indirizzo AFM I.T.E.F.M. per il triennio 2019-2022: capofila nazionale e istituto cassiere I.I.S. "Leopoldo Pirelli"- Ds Flavia De Vincenzi.

Dichiara di aver letto i termini dell'accordo, di accettarlo in ogni sua parte e di impegnarsi a versare la quota associativa di euro **100,00** per ogni anno finanziario su: TESORERIA UNICA – CODICE 348 – CONTO 0315974 (ulteriori dettagli consultare al seguente link: <https://www.leopoldopirelli.edu.it/come-cambia-la-scuola/istituto-tecnico-settore-economico/>)

CAUSALE : " ADESIONE RETE I.T.E.F.M."

DENOMINAZIONE SCUOLA:

CODICE MECCANOGRAFICO:

Si raccomanda di specificare la causale come indicato per consentire all'ufficio amministrativo di individuare il mittente.

Ulteriori informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti inviando una mail al seguente indirizzo:

RMIS00800P@ISTRUZIONE.IT o RETEITEFM@GMAIL.COM

Il sottoscritto dichiara di:

- aver acquisito la delibera del CdI per l'adesione alla rete in data
- non aver ancora acquisito la delibera di adesione alla rete, pertanto, la sottoscrizione diventerà effettiva dal momento dell'acquisizione della delibera del CdI.

Luogo e data _____

Prot. N° _____

Firmato
Dirigente scolastico