Al Dirigente scolastico dell’I.I.S. “Leopoldo Pirelli” di Roma

**ADESIONE ALLA RETE I.T.E.F.M. TRIENNIO 2022-2025**

|  |  |
| --- | --- |
| 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/a …………………………………………………………………………Dirigente 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 2022-2025:

capofila nazionale e istituto cassiere I.I.S. “Leopoldo Pirelli”- Ds Cinzia Di Palo.

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 scolastico 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*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*