

AL DS IS MARCONI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

 (barrare la casella corrispondente):

 Collaboratore scolastico

  Assistente amministrativo

* Assistente tecnico

CHIEDE

Di partecipare al progetto in oggetto

DATA FIRMA

6