# LETTERA DI INTENTI ADESIONE

**Rete delle Scuole C.P.P.C. provincia Pavia**

Il/la sottoscritto/a ,

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del/della

(denominazione ufficiale) (città )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella sua qualità di rappresentante legale

* Visto l’invito dell’Istituto di Istruzione “Alessandro Volta” di Pavia ad aderire alla Rete delle Scuole C.P.P.C. provincia Pavia
* Vista la proposta progettuale
* Considerato che il termine di presentazione della proposta progettuale all’Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia è fissato al 23 maggio 2025
* Dato atto che alla candidatura vanno allegate le dichiarazioni di intenti delle scuole e dei soggetti giuridici pubblici che parteciperanno a titolo non oneroso
* Considerato inoltre che l’accordo di rete dovrà essere sottoscritto solo se la candidatura risulterà tra quelle destinatarie del finanziamento

## DICHIARA

la volontà di aderire alla Rete provinciale C.P.P.C.

**SI IMPEGNA**

* a presentare alla scuola capofila la delibera/atti formali di adesione al progetto
* a far rispettare integralmente dall’Ente che rappresenta il contenuto dell’*Accordo di Rete*

## DICHIARA

di essere nato/a a , il

e di avere il seguente Codice Fiscale:

Data:

Firma del Legale Rappresentante

# SCHEDA INFORMATIVA

Il sottoscritto

Legale rappresentante dell’Ente/Istituzione:

a completamento della richiesta di adesione alla Rete, sottoscritta attraverso la compilazione dell’apposito modulo, fornisce le seguenti ulteriori informazioni relative al proprio Istituto:

## Indirizzo postale completo (via, n. civico, CAP, comune):

**Numero di telefono**

**Indirizzo di posta elettronica Istituzione /ente**

**Indirizzo PEC Istituzione /ente**

**Indirizzo di posta elettronica del legale rappresentante**

**Nominativo referente contabile**

**Indirizzo di posta elettronica del referente contabile**

**Nominativo referente progetto C.P.P.C.**

**Indirizzo di posta elettronica referente**

**Numero cellulare referente**

**Indirizzo del sito web dell’Istituzione /ente**

Firma del legale rappresentante