



DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO ATTIVITÀ PROGETTO VOLLEY S3

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto _____,
sito in _____ Via/Piazza _____
Telefono _____ E-mail _____
Codice Meccanografico _____

DICHIARA

(indicare una o entrambe le opzioni):

Di aver svolto nell'anno scolastico 2016/2017 attività di collaborazione con la Società Sportiva _____

per la realizzazione del Progetto Volley S3 nel seguente plesso:

.....Comune.....(PR).....

Via..... Cap.....Referente.....

email.....

Di aver deliberato per l'anno scolastico 2017/2018 la collaborazione con la Società Sportiva _____

per la realizzazione del Progetto Volley S3 nel seguente plesso:

.....Comune.....(PR).....

Via..... Cap..... Referente.....

email.....

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
