COMUNE DI BELLUSCO

P.ZZA FRATELLI KENNEDY 1

*UFFICIO SCUOLA*

**PRESENTAZIONE PROGETTO IO STUDIO CON TE**

**PIANO DIRITTO ALLO STUDIO A.S. 2023-2024**

Nome Associazione …………………………………………………………

C.F. / P. IVA …………………………………………………………………

con sede legale in ……………………………………………………………

Referente ………………………………………..............................................

Mail di riferimento per comunicazioni ………………………………………

Cellulare di riferimento ………………………………………………………

Barrare la casella interessata:

* Iscritta al CONI o altra federazione nazionale
* Iscrizione al RUNTS

**PROPONE**

L’allegata proposta progettuale relativa al progetto IO STUDIO CON TE anno scolastico 2023/2024

Bellusco, lì …………………………

Il Rappresentante Legale / Presidente dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma digitale o autografa del titolare o legale rappresentante)