ALLEGATO "B"

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

_____