



ALLEGATO 3 - MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE (opzionale)

Al Dirigente Scolastico dell'istituto _____
Manifestazione di interesse a partecipare al progetto Boosting digital capacity

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____, il
____/____/____,

nella sua qualità di legale rappresentante dell'istituto scolastico

con sede in _____,

indirizzo _____

pec _____

e-mail _____

tel _____

cell: _____

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare al progetto
_____ nell'a.s. 2025-2026 come istituto
destinatario di formazione a cascata e accompagnamento dell'istituto

DATA

FIRMA
