OGGETTO: AVVIO PROGETTO CON/SENZA IMPEGNI FINANZIARI

II/La sottoscritta	, responsabile del Progetto (specificare
denominazione e tipologia)	.
finanziato da Senza impegni finanziari nella sede di scuola primaria/secondaria di	
CHIEDE	
di poter avviare il Progetto di cui sopra a partire da	
secondo il seguente calendario/ secondo il calendario allegato.	
DATA	IL RESPONSABILE DEL PROGETTO
	IL RESPONSABILE DI PLESSO
Si autorizza	
Non si autorizza	

Visto
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Fiorenza Rosso