



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 2017/2018 attività di collaborazione (senza aver ricevuto il kit) con la Società Sportiva

per la realizzazione del Progetto Volley S3 nel seguente plesso:

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

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

email.....

Di aver deliberato (o di aver in progetto) per l'anno scolastico 2018/2019, 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