

Allegato 2

Modello per la dichiarazione di inizio attività Progetti del P.T.O.F.

**Al Dirigente scolastico
Dott.ssa Adele Vairo**

Inizio progetto _____

Il/la sottoscritta _____, referente del progetto sopraindicato,
comunica che le attività del progetto inizieranno il giorno _____
e proseguiranno presumibilmente secondo il seguente **CALENDARIO**:

Il numero (previsto) degli alunni partecipanti al corso è: _____

Qualora *in itinere* il numero dei partecipanti scendesse al di sotto di 10, il corso sarà sospeso.

Il sottoscritto si fa carico di avvertire l'esperto esterno (_____) di presentarsi negli uffici di segreteria prima dell'inizio delle attività per espletare le necessarie operazioni amministrative.

Il docente referente

