

ALLEGATO 4

Al Dirigente Scolastico

Liceo "A.Volta – F.Fellini"

Il/la sottoscritta/o _____ nato/a a _____ il _____ dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal gruppo operativo di progetto dell'Istituzione Scolastica. –PON 2014-2020 PROGETTO "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico" – 10.2.5A-FSEPON-EM-2018-80 – LE VESTI E I COLORI RITROVATI: I MALATESTA

Riccione, _____

In fede
