



Città di Montevarchi

U.O.A. delle Politiche Sociali, Educazione, Istruzione, Formazione, Trasporti
Scolastici ed altri Servizi Scolastici, Casa, Sport e Gemellaggi



ALLEGATO A

Al Comune di Montevarchi - Ufficio Istruzione
All'Organismo di Coordinamento zonale educazione e scuola
Piazza Garibaldi 4
52025 Montevarchi (AR)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AI TAVOLI TECNICI TEMATICI PREVISTI DALLA CONFERENZA PER L'EDUCAZIONE E L'ISTRUZIONE ZONA VALDARNO ARETINO

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ Prov. _____ il _____ residente nel
Comune di _____ Prov. _____ in
via/piazza _____
n° _____ C.A.P. _____

in qualità di Presidente/Legale Rappresentante del soggetto denominato

Ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

con sede operativa (se diversa da quella legale) nel Comune
di _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

E-mail _____

P.E.C. _____

Tel. _____ / _____

CHIEDE

di partecipare ai Tavoli tecnici tematici quali contesti in cui si assicura la partecipazione e il confronto tra i diversi soggetti istituzionali e non che operano o sono portatori di informazioni/interessi nell'ambito di riferimento.



Città di Montevarchi

U.O.A. delle Politiche Sociali, Educazione, Istruzione, Formazione, Trasporti
Scolastici ed altri Servizi Scolastici, Casa, Sport e Gemellaggi



Tavolo/i tecnico/i tematico/i a cui si intende prendere parte (apporre una X nella colonna a destra del nome del Tavolo; inserire i riferimenti del/i referente/i individuato/i):

		NOME E COGNOME DEL REFERENTE INDIVIDUATO	CONTATTI
Inclusione scolastica degli alunni con disabilità			
Inclusione scolastica degli alunni con diversità di lingua e cultura di provenienza			
Contrasto al disagio scolastico			
Orientamento scolastico			

Breve curriculum delle esperienze realizzate in relazione ai temi dei Tavoli a cui si intende prendere parte:

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 (GDPR), autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____



Città di Montevarchi

*U.O.A. delle Politiche Sociali, Educazione, Istruzione, Formazione, Trasporti
Scolastici ed altri Servizi Scolastici, Casa, Sport e Gemellaggi*



Allegare documento