

Allegato 1

**Alla REGIONE PUGLIA
Servizio Formazione Professionale
Viale Corigliano, 1 - Zona Industriale
70132 - B A R I**

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, codice fiscale _____, in qualità di legale rappresentante dell'**Istituto Scolastico** _____, con sede legale in _____ in riferimento all' "**Avviso n.../2013 - DIRITTI A SCUOLA**", approvato con determinazione del Dirigente del Servizio Formazione Professionale n. del e pubblicato sul BURP n. del, relativo all'Asse III "Inclusione Sociale" del P.O. Puglia FSE 2007-2013,

chiede

di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione, per la realizzazione dei progetti di seguito specificati:

DATI PROGETTI					
N°	Denominazione	Tipologia (A / B / C)	Sede di svolgimento		Importo
			Comune	Prov.	
1					
2					
3					
T O T A L E					

Per ciascun progetto, dovrà essere compilato il formulario

Luogo e data _____

**FIRMA DIGITALE del
LEGALE RAPPRESENTANTE**

Informativa ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.