

Allegato 1

Dichiarazione del Dirigente Scolastico

(da inviare a om@math.unipd.it)

Il sottoscritto

Nome Cognome

DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto

dichiara che i seguenti **STUDENTI** frequentano il proprio istituto nelle rispettive classi:

1. Nome e Cognome classe sez.
2. Nome e Cognome classe sez.
3. Nome e Cognome classe sez.
4. Nome e Cognome classe sez.
5. Nome e Cognome classe sez.

ed hanno presentato domanda (Allegato A) per partecipare al progetto OM 2019.

Dichiara che i seguenti docenti in servizio presso il proprio istituto hanno presentato domanda di partecipare al progetto OM 2019 in qualità di **DOCENTE UDITORE**:

Nome e Cognome del Docente

Firma del Docente

.....
.....
.....
.....

Dichiara che il seguente docente in servizio presso il proprio istituto è **REFERENTE INTERNO del PLS - Matematica**:

Nome e Cognome del Docente

Indirizzo di posta elettronica telefono (facoltativo)

Firma del Dirigente

.....