**Modello di presentazione del progetto**

**Lettera di trasmissione**

(su carta intestata scuola)

***Prot. N. DATA***

**All’U.S.R. per la Sardegna**

**Ufficio 4**

**mail:** direzione-sardegna@istruzione.it

carla.atzeni1@istruzione.it

**Oggetto**: avviso di selezione per l’assegnazione diretta alle istituzioni scolastiche prevista dall’art.4 del DM n. 851 del 27/10/2017 “Consulte Provinciali Studentesche”.

Individuazione della scuola sede per la regione Sardegna.

**Anagrafica scuola in sintesi per eventuale accredito fondi**

**Denominazione scuola**

**Indirizzo**

**Tel.**

**PEC:**

**PEO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CM:** | **CF:** | **TU (conto e sezione):** |
|  |  |  |

***Data, luogo* Il Dirigente Scolastico**

(si prega di apporre la firma digitale)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Candidatura**

|  |  |
| --- | --- |
| breve motivazione |  |
| Strutture e risorse |  |
| pregressa attività inerente la partecipazione studentesca |  |

***Data, luogo* Il Dirigente Scolastico**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**