



MODULO RICHIESTA ADESIONE RETE S.A.M.0-6  
“Le Scuole Artistico Musicali Primary Link”  
Sistema Integrato 0-6

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di

Dirigente Scolastico/Rappresentante Legale di:

\_\_\_\_\_  
(denominazione ufficiale)

Indirizzo postale completo (via, n. civico, CAP, comune):

\_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Nominativo Docente Referente \_\_\_\_\_

Numero di cellulare del Docente Referente \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica Docente Referente \_\_\_\_\_

Indirizzo del sito web dell'Istituto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Istituto/P.Iva \_\_\_\_\_

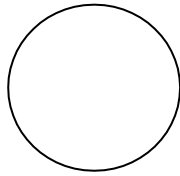
Codice Meccanografico \_\_\_\_\_

Delibera del Direttivo o del Collegio Docenti, Protocollo n° \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'ammissione alla Rete Nazionale "Le Scuole Artistico Musicali Primary Link" Sistema Integrato 0-6 e a tal fine si impegna a far rispettare integralmente il contenuto dell'*Accordo Nazionale*.

Data: \_\_\_\_\_



Timbro della Scuola

Il Dirigente Scolastico o Legale Rappresentante

Firma: \_\_\_\_\_

