



A Roma Capitale

Dipartimento Servizi Educativi e Scolastici, Politiche della  
Famiglia e dell'Infanzia

[catalogopof.scuola@comune.roma.it](mailto:catalogopof.scuola@comune.roma.it)



### SCHEDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

dell'Istituto (indicare denominazione e tipologia)

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Posta certificata (PEC) \_\_\_\_\_

E-mail istituzionale \_\_\_\_\_

Aderisce al PROGETTO

\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Alunni n. \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Alunni n. \_\_\_\_\_

Docente referente \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico/Direttore**  
(timbro e firma)

