**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE *LE VIE DEI TESORI***

Il/La sottoscritto/a............................................................................................................................

in qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituzione scolastica..……….....................................................

codice meccanografico ……………………………….., con sede in .............................................................. via ......................................................................, email ………………………………………………………………..

**COMUNICA**

l’interesse a partecipare alle attività di PCTO, organizzate in collaborazione con la Fondazione *Le Vie dei Tesori*, con la/le seguente/i classe/i:

❑ IV anno con n. \_\_\_\_ alunni;

❑ V anno con n. \_\_\_\_ alunni;

Totale alunni n. \_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE** | **Cognome e nome** | **EMAIL** |
| Referente/Tutor PCTO |  |  |
| Storia dell’arte |  |  |

Il Dirigente Scolastico

Da inviare all’indirizzo di posta elettronica pcto.usrsicilia@istruzione.it **entro le ore 14:00 del 26/05/2023**, indicando nell’oggetto la dicitura “*Le Vie dei Tesori – Adesione attività PCTO*”