

## Allegato 1

**Alla REGIONE PUGLIA  
Servizio Formazione Professionale  
Viale Corigliano, 1 - Zona Industriale  
70132 - B A R I**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'**Istituto Scolastico** \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ in riferimento all' "**Avviso n.1/2015 - DIRITTI A SCUOLA**", approvato con determinazione del Dirigente del Servizio Formazione Professionale n. .... del ..... e pubblicato sul BURP n. .... del .....,  
chiede

di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione, per la realizzazione dei progetti di seguito specificati:

DATI PROGETTI					
N°	Denominazione	Tipologia (A / B / C)	Sede di svolgimento		Importo
			Comune	Prov.	
1					
2					
3					
<b>T O T A L E</b>					

*Per ciascun progetto, dovrà essere compilato il formulario*

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE del  
LEGALE RAPPRESENTANTE**

*Informativa ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*