

MODULO DI ADESIONE

ANNO SCOLASTICO	
-----------------	--

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Dirigente Scolastico di _____

vista la Convenzione di Rete,

DICHIARA

di aderire a Rete Orione, attività territoriali in rete per l'orientamento e la formazione, partecipando alle azioni previste dal Progetto Orione dell'a. s. _____ approvato dall'Assemblea di Rete.

Si impegna a versare entro il 30 Novembre dell'a. s. in corso il contributo previsto dalla Convenzione di Rete, secondo le modalità di seguito elencate:

Quota fissa per tutti gli Istituti aderenti: € 120,00 +

Quota variabile in base al numero di studenti e all'ordine di scuola:

Numero di studenti	Secondaria di primo grado	Secondaria di secondo grado
da 0 a 200	€ 25,00	€ 50,00
da 201 a 500	€ 50,00	€ 75,00
da 501 a 700	€ 75,00	€ 100,00
da 701 a 1000	€ 100,00	€ 125,00
oltre 1000	€ 125,00	€ 150,00

Il pagamento sarà effettuato con bonifico bancario intestato a:

I.S.I.S.S. DOMENICO SARTOR
 via Postioma di Salvarosa, 28 - 31033 Castelfranco Veneto (TV)
 Codice Tesoreria: 223
 Conto Tesoreria Unica: 317479
 Banca Intesa S. Paolo S. p. A
 Filiale: Borgo Treviso, 161 – 31033 Castelfranco V.to

IBAN	I	T	2	8	K	0	3	0	6	9	6	1	5	6	6	1	0	0	0	0	0	4	6	0	0	1
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il docente referente per Rete Orione è _____

Luogo e data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
