

ALLEGATO M

Spett.le Provincia del Medio Campidano
Ufficio Sport
Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

L.R. 17/99 ART. 24 ISTANZA CONTRIBUTO PROGETTO ATTIVITÀ MOTORIA/SPORTIVA - ANNO 2009

___ sottoscritt_ _____

in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto¹:

con sede in _____ C.A.P. _____

indirizzo _____

tel. _____ fax n. _____

email _____

Rivolge istanza

al fine di poter beneficiare di un contributo previsto dalle disposizioni di cui alla L.R. 17/99, art.24, per aver realizzato (o per realizzare) il progetto scolastico di attività motoria denominato

Dichiara che

Il suddetto progetto:

- Si è svolto dal _____ al _____ o è da svolgersi dal _____ al _____;
- Il numero degli allievi partecipanti all'attività fisico-motoria è: _____;
- Il monte ore totale dell'attività è: _____;
- Il costo complessivo ammonta a Euro _____;
- Di avere piena conoscenza dei criteri e modalità di concessione dei contributi previsti dalla L.R.17/99 art. 24 e dei relativi regolamenti e bandi della Provincia del Medio Campidano.

¹ Denominazione dell'Istituto

Assessorato allo Sport

L.R. 17/99 art. 24 Istanza contributo progetto attività motoria/sportiva - anno 2009

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 14.09.2009*

APPROVATO CON: *-*

AREA: *Contabile*

DIRIGENTE: *Dr. Nicola Sciannameo*

SETTORE: *Sport*

SEDE: *Via Paganini, 22 - Sanluri (VS)*

SERVIZIO: *Sport*

REDATTO DA: *Luigi Matta*

TEL.: *070 9356400*

FAX.: *070 9370383*

C.F. *92121560921*

P.I.: *0291030923*

E-MAIL *sport@provincia.mediocampidano.it*

Dati anagrafici Istituto Scolastico:

Denominazione Istituto _____

indirizzo _____

Comune _____

C.A.P. _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____

estremi C/C _____ agenzia n. _____

CODICE IBAN _____

Codice fiscale _____ o partita IVA _____

Nel caso di progetto da realizzare, compilare "l'allegato O" preventivo delle entrate e delle uscite

Luogo e data _____

Il Dirigente Scolastico
