



Via Tito Speri, 32 - 60015 Falconara M. ma - Tel. 0719160397

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SEDE

e P.C.

AL DIRETTORE S.G.A.

SEDE

(Spese di Funzionamento Amministrativo/ Didattico /Progetti)

Il /La sottoscrittA SAVITI PATRIZIA in servizio presso questo Istituto,
in qualità di DOCENTE richiede, per le necessità

- ☐ administrative

- ☐
- didattiche di plesso _____ o classe _____

- ☒ inerenti al progetto PROGRAMMA NAZIONALE-AGENDA NORD 21-27

dell'anno scolastico 2024/2025 i seguenti beni/servizi:

[illegible]