

|                        |                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Fondo:                 | FSE                                                                |
| Codice Meccanografico: | MIIC8BH007                                                         |
| Istituto:              | IC DI CASSINA DE' PECCH                                            |
| Comune:                | CASSINA DE' PECCHI                                                 |
| Provincia:             | MILANO                                                             |
| Avviso:                | Nota 36723 del 15/03/2023 (DM 25 del 15/02/2023 - Iniziativa CARE) |
| Cod. Naz. Progetto:    | 10.2.2A-FSEPON-LO-2023-73                                          |
| Modello:               | REND_S                                                             |

**Importo REND: € 4.342,89**

Il sottoscritto, Dirigente scolastico dell'istituto o Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi, dichiara che in data odierna viene effettuata la richiesta di rimborso degli importi riconosciuti per il/i modello/i chiuso/i in base alle effettive presenze dei partecipanti e dei formatori. Di seguito il dettaglio degli interventi formativi certificati nel modello:

| Titolo modulo          | Codice  |
|------------------------|---------|
| CAPIAMOCI E...PARLIAMO | 1473082 |

In fede.  
13/10/2023

Dirigente Scolastico / Direttore S.G.A.

---