

Fondo:	<b>FSE</b>
Codice Meccanografico:	<b>MIIC8BH007</b>
Istituto:	<b>IC DI CASSINA DE' PECHI</b>
Comune:	<b>CASSINA DE' PECHI</b>
Provincia:	<b>MILANO</b>
Avviso:	<b>Nota 36723 del 15/03/2023 (DM 25 del 15/02/2023 - Iniziativa CARE)</b>
Cod. Naz. Progetto:	<b>10.2.2A-FSEPON-LO-2023-73</b>
Modello:	<b>CERT_S 1</b>

**Importo Certificato: € 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:

<b>Titolo modulo</b>	<b>Codice</b>
<b>CAPIAMOCI E...PARLIAMO</b>	<b>1473082</b>

In fede.  
13/10/2023

Dirigente Scolastico / Direttore S.G.A.