

*Spett.le Camera di Commercio del Molise*  
*Sede legale: Piazza della Vittoria, n. 1*  
*86100 CAMPOBASSO*  
*Sede secondaria: C.so Risorgimento, n. 302*  
*86170 ISERNIA*

*Trasmettere esclusivamente a mezzo PEC*  
*dalla PEC della Scuola*  
*alla PEC cciaa.molise@legalmail.it*

**Oggetto: Domanda di adesione all'Avviso pubblico di selezione di Istituti Scolastici per la partecipazione ai Programmi "Impresa in Azione" e "Idee in Azione"**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

indirizzo (via/piazza e num.) \_\_\_\_\_

telefono Istituto \_\_\_\_\_ e - mail Istituto \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**chiede**

di ammettere l'Istituto alla selezione in oggetto, manifestando l'interesse per la partecipazione al

*(barrare il Programma a cui si intende partecipare):*

Programma "Impresa in Azione" (60-90 ore in media curricolari e/o extracurricolari)

Programma "Impresa in Azione + Esame ESP (*Entrepreneurial Skills Pass*)

Programma "Idee in Azione";

**e candida alla partecipazione la/e classe/i**

*(i Programmi sono rivolti esclusivamente alle classi III, IV e V a. s. 2019/2020)*

<b>Classe n. 1</b>	
Classe (III, IV o V)	
Sezione	
Numero di studenti	
Corso/indirizzo di studi (se previsto)	
Docente che svolgerà le funzioni di tutor (Cognome e nome)	Prof./prof.ssa _____
e-mail per comunicazioni	
n. tel.	

<b>Classe n. 2</b>	
Classe (III, IV o V)	
Sezione	
Numero di studenti	
Corso/indirizzo di studi (se previsto)	
Docente che svolgerà le funzioni di tutor (Cognome e nome)	Prof./prof.ssa _____
e-mail per comunicazioni	
n. tel.	

<b>Classe n. 3</b>	
--------------------	--

Classe (III, IV o V)	
Sezione	
Numero di studenti	
Corso/indirizzo di studi (se previsto)	
Docente che svolgerà le funzioni di tutor (Cognome e nome)	Prof./prof.ssa _____
e-mail per comunicazioni	
n. tel.	

A tal fine, nella propria qualità di legale rappresentante dell'Istituto Scolastico in intestazione

**dichiara**

- ✓ di avere essere a conoscenza di tutti gli articoli e di accettare quanto previsto dall'Avviso di selezione, visibile e scaricabile dal sito della Camera di Commercio del Molise [www.molise.camcom.gov.it](http://www.molise.camcom.gov.it) ;
- ✓ che l'Istituto è iscritto al Registro Nazionale per l'Alternanza Scuola Lavoro.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro della Scuola e

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

*(\*) La domanda può essere sottoscritta con firma digitale dal Dirigente Scolastico o, in alternativa, stampata, sottoscritta, scansionata e quindi trasmessa via PEC*