**SCHEDA ADESIONE RETE ITEFM 2024-25**

**da inoltrare a** **reteitefm@gmail.com** **e** **rmis00800p@istruzione.it**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto  |   |
| Città  |  |
| Mail istituzionale  |  |
| Telefono istituto |  |
| Dirigente Scolastico |  |
| Mail personale  |  |
| Telefono personale  |  |
| Referente  |  |
| Mail referente |  |
| Telefono referente  |  |

**DICHIARA**

di aderire alla **Rete Nazionale Istituti Tecnici Economici di Formazione Manageriale ITEFM** come:

|  |  |
| --- | --- |
|  |   **RINNOVO**  |
|  |  **NUOVA ADESIONE**  |

**Impegnando l’Istituto a versare entro il 31 Dicembre 2024**

**per l'anno scolastico 2024/25 la quota di adesione annuale di € 100,00**

|  |
| --- |
|  Tesoreria Unica Codice 348 – Conto 0315974  |
| IBAN IT86I0100003245348300315974 |
| **Nella causale di versamento specificare:** Nome istituto - Comune - Quota RETE ITEFM - a. s. 2024/25  |

 Data

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO