**SCHEDA ADESIONE RETE ITEFM 2024-25**

**da inoltrare a** [**reteitefm@gmail.com**](mailto:reteitefm@gmail.com) **e** [**rmis00800p@istruzione.it**](mailto: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