ALLEGATO 1

OGGETTO: Manifestazione di interesse da parte delle Istituzioni scolastiche che intendono partecipare ai percorsi di PCTO organizzati per l’A.S. 2023/2024 in collaborazione con il CeSVoP (Centro Servizi per il Volontariato di Palermo). **Scadenza 13 ottobre 2023**.

Il sottoscritto ..................................................................................................................................

in qualità di Dirigente dell’Istituzione scolastica ....................................................., codice meccanografico ……………………………….., con sede in .......................................................... via ......................................................................, email ………………………………………………………………

**MANIFESTA**

l’interesse a partecipare ai PCTO organizzati in collaborazione con il CeSVoP (Centro Servizi per il Volontariato di Palermo) con un totale di n. 75 alunni appartenenti alle classi ………………. del …………………………. (specificare la tipologia di indirizzo di studio).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE** | **Cognome e nome** | **EMAIL**  |
| Coordinatore di progettazione per i PCTO |  |  |
| Tutor PCTO |  |  |

Data …………………………… FIRMA

Da inviare all’indirizzo di posta elettronica pcto.usrsicilia@istruzione.it **entro il 13 ottobre 2023,** indicando nell’oggetto “Adesione attività PCTO con il CeSVoP (Centro Servizi per il Volontariato di Palermo)”.