**Allegato 1 – Modulo di accettazione**

**da inviare firmato alla mail** **scuolasalute@ausl.mo.it**

Modena, / / 2024

Spett.le

Azienda USL di Modena

Via San Giovanni del Cantone, 23

41121 – Modena

c.a. Servizio Rapporti con l’Esterno e Comunicazione

Il/La… sottoscritt ……………………………..., nella qualità di dirigente scolasticodi …………………………………………………………… ……………………………………………………, in relazione all’avviso pubblico per la presentazione di progetti da parte degli istituti scolastici della provincia di Modena per la realizzazione di percorsi formativi e progettuali per la promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria, pubblicato il 20/05/2024

**DICHIARO**

di accettare i lavori della Commissione esaminatrice e di ricevere la somma di Euro \_\_\_\_
e mi impegno ad inviare a fine progetto al Direttore Servizio Rapporti con l’Esterno e Comunicazione alla mail scuolasalute@ausl.mo.it la rendicontazione economica e delle attività svolte.

Il Dirigente scolastico