

**All. A**  
**Nota di Manifestazione di Interesse**

Intestazione della scuola

Data:  
Prot. n°

**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'IIS ITE "V. Cosentino" - IPA "F. Todaro"**  
**Via L. Repaci, snc**  
**87036 Rende (CS)**

Tel.: 0984.466540 - Fax: 0984.462384  
E-mail: csis07400x@istruzione.it  
e p.c. cts\_cosenza@handitecno.calabria.it

**Oggetto:** **NOTA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE per l'adesione alla "Rete Provinciale di Scuole per l'Inclusività - Cosenza"**

Con riferimento all'oggetto e vs Nota prot. n° 5312 II.09 del 28/10/2022 questa Istituzione Scolastica manifesta l'interesse di aderire alla **"Rete Provinciale di Scuole per l'Inclusività - Cosenza"** nei termini generali ivi descritti. A questo fine si riportano i seguenti dati informativi:

Istituzione Scolastica	Denominazione	
	Via, P.za, C.da	n°
	Comune	cap
	Codice Meccanografico	
	Telefono	
	Fax	
	E-mail	
Dirigente Scolastico	Cognome e nome	
Referente d'Istituto o Persona di contatto	Cognome e Nome	
	E-mail personale	
	Tel. / Cell.	
Referente d'Istituto o Persona di contatto	Cognome e Nome	
	E-mail personale	
	Tel. / Cell.	

Si chiede per conoscenza copia del Protocollo d'Intesa e del Regolamento Gestionale della Rete.

Il Dirigente Scolastico

**All. B**  
**Lettera di Intenti**

Intestazione della scuola

Data:  
Prot. n°

**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'IIS ITE "V. Cosentino" - IPAA "F. Todaro"**  
**Via L. Repaci, snc**  
**87036 Rende (CS)**

Tel.: 0984.466540 - Fax: 0984.462384  
E-mail: csis07400x@istruzione.it  
e p.c. cts\_cosenza@handitecno.calabria.it

**LETTERA DI INTENTI**

**Adesione alla "Rete Provinciale di Scuole per l'Inclusività - Cosenza"**

Con riferimento alla vs Nota prot. n° 5312 II.09 del 28/10/2022 avente ad oggetto l'invito all'adesione della scuola alla **Rete Provinciale di Scuole per l'Inclusività - Cosenza** si comunica che questa Istituzione Scolastica intende aderire alla Rete, assumere gli impegni già convenuti fra le scuole aderenti, formalizzare la propria adesione mediante sottoscrizione di specifico Protocollo di Intesa, e versare la quota associativa nei termini stabiliti.

A questo fine si riportano i seguenti dati informativi:

Istituzione Scolastica	Denominazione	
	Via, P.za, C.da	n°
	Comune	cap
	Codice Meccanografico	
	Telefono	
	Fax	
	E-mail	
Dirigente Scolastico	Cognome e Nome	
	Comune e Data di nascita	
	Codice fiscale	
Referente d'Istituto della Rete	Cognome e Nome	
	Comune e Data di nascita	
	Codice Fiscale	
	E-mail personale	
	Tel. / Cell.	
Referente d'Istituto della Rete	Cognome e Nome	
	Comune e Data di nascita	
	Codice Fiscale	
	E-mail personale	
	Tel. / Cell.	

Il Dirigente Scolastico