

| | | | |
|---|--|---|--|
|  | <p>LICEO SCIENTIFICO STATALE</p> <p><i>Leonardo da Vinci</i></p> | <p>Via Zaccaria Pinto, 1 84078 Vallo della Lucania (SA) C.M. SAPS10000T c.f. 84000540652 ☎ 0974.4572 ✉ SAPS10000T@istruzione.it ✉ SAPS10000T@pec.istruzione.it ✉ liceoscientificov@tiscali.it</p> | |
|  <p>Unione Europea</p> | <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p> <p>pon 2014-2020</p> <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p> |  <p>MIUR</p> | <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale Ufficio IV</p> |

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico "Da Vinci"

Vallo della Lucania

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____, docente di codesto
 istituto

Dichiara

di essere disponibile a partecipare al Corso di Citofluorimetria,

data , _____

Firma _____