|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |

**Allegato “F” Relazione finale**

**AVVISO PUBBLICO**

**SOSTEGNO ALLA DIDATTICA DIGITALE**

**RIVOLTO ALLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO E AL PRIMO BIENNIO DELLE SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO DELLA REGIONE MOLISE**

**RELAZIONE FINALE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice MoSEM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| *Descrizione delle procedure di approvvigionamento delle forniture e delle attività svolte (max 100 righe)* |

|  |
| --- |
| *Confrontare gli obiettivi raggiunti con quelli indicati nell’Allegato B presentato in sede di candidatura (max 80 righe)* |

|  |
| --- |
| Descrizione dei miglioramenti dell’attività didattica *e dei miglioramenti degli studenti (max 30 righe)* |

|  |
| --- |
| Descrizione dell’impatto dell’intervento in termini di inclusione sociale *(max 30 righe)* |

Firma digitale del Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_