

**DICHIARAZIONE PARTECIPANTI AL PARTERNARIATO**

Al Comune di \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Ente/Associazione/istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

dichiaro di aver preso visione della proposta progettuale presentata dall'Ente/Associazione/istituto Scolastico \_\_\_\_\_ e di concordare con i tempi e i modi di svolgimento e di collaborazione individuate per l'Ente/associazione da me rappresentato.

DATA

FIRMA LEGGIBILE