**LETTERA DI INTENTI / *PISMO O NAMERI***

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Bando per il finanziamento di programmi di attività extrascolastiche rivolto agli alunni che frequentano le scuole di ogni ordine e grado con lingua di insegnamento slovena nelle ex Province di Trieste e Gorizia, nonché l’Istituto comprensivo bilingue di San Pietro al Natisone, approvato con D.G.R. n.1161 dd.25.7.2024. - **Adesione al partenariato**.*Javni razpis za financiranje programov obšolskih dejavnosti, namenjenih učencem in dijakom vseh vrst in stopenj šol s slovenskim učnim jezikom v nekdanjih pokrajinah Trst in Gorica ter večstopenjskega dvojezičnega zavoda v Špetru, odobren s Sklepom deželnega odbora št. 1161 z dne 25. 7. 2024. -* ***Pristop k partnerstvu****.* |

Con la presente lettera, il/la sottoscritto/a

*S to izjavo podpisani/a*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome*Ime in priimek* |       |
| Luogo e data di nascita*Kraj in datum rojstva* |       |
| Residente in (via, n., città, cap, prov.)*Stalno prebivališče (ulica, številka, občina, poštna številka, pokrajina)* |       |

in qualità di legale rappresentante dell’Ente/Associazione/Società

*kot zakoniti zastopnik/-ca institucije/združenja/družbe*

|  |  |
| --- | --- |
| Esatta denominazione*Ime organizacije* |       |
| Sede legale (via, n., cap., comune, prov.)*Registrirani sedež (ulica, številka, poštna številka, občina, pokrajina)* |       |
| Codice fiscale *Davčna koda* |       |
| Contatto*Kontakt* |       |

**DICHIARA**

- di aver preso visione del programma di attività extrascolastiche che si intende realizzare e di averlo condiviso / *da sem prebral/a program načrtovanih obšolskih dejavnosti ter z njim soglašam*;

- la propria disponibilità a collaborare al programma **in** **qualità di partner** / *da sem pripravljen/-a v programu sodelovati* ***kot partner***.

In particolare, il soggetto rappresentato, in sintonia con quanto indicato nel programma di attività extrascolastiche, presentato dal soggetto Capofila      , supporterà le seguenti azioni / *V skladu s programom obšolskih dejavnosti, ki jih predlaga nosilec partnerstva      , bo zastopani subjekt sodeloval pri naslednjih dejavnostih:*

|  |
| --- |
|       |
|       |  |       |
| Luogo e data / *Kraj in datum* |  | Firma del Legale rappresentante/ *Podpis zakonitega/-e zastopnika/-ce*[[1]](#footnote-1) |

1. Alla presente lettera di intenti si allega la fotocopia del documento d’identità in corso di validità del legale rappresentante sottoscrivente.

*Pismu o nameri je priložena fotokopija veljavnega osebnega dokumenta zakonitega/-e zastopnika/-ce, ki dokument podpiše.* [↑](#footnote-ref-1)