

**NOMINA REFERENTE**  
(DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 0861.331305)

SCUOLA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP – COMUNE (PROVINCIA): \_\_\_\_\_

OSSERVATORIO SCOLASTICO  
DELLA PROVINCIA DI TERAMO  
FAX 0861331305

Alla c.a.  
della dott.ssa Lea Lanciaprima  
e del dott. Antonio Florio

**Oggetto:** *Nomina referente per l'Osservatorio Scolastico provinciale*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente  
scolastico della Scuola \_\_\_\_\_

NOMINA

Referente per l'Osservatorio scolastico provinciale

il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del detto Istituto.

Comunica, inoltre, che l'indirizzo di posta elettronica per tutte le comunicazioni da e verso  
l'Osservatorio scolastico provinciale è il seguente:

Ogni successiva eventuale modifica verrà tempestivamente comunicata da questa scuola  
all'Osservatorio Scolastico provinciale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Firma leggibile