Declaració d'aprovació per participar en el programa d'innovació Tecnologies digitals per a l'aprenentatge. Convocatòria del curs 2018-2019

Dades del centre educatiu

Nom	Codi
Adreça	Codi postal
Municipi	Serveis territorials Trieu-ne un
Adreça electrònica	Telèfon
Nom del director/a o titular	Nombre de docents del centre

_____, amb DNI/NIE _____, com a secretària o secretari del centre,

Certifico

- Que en la reunió de claustre amb data _____ s'ha informat del contingut del programa Tecnologies digitals per a l'aprenentatge i s'ha aprovat que el centre hi participi.
- Que en la reunió del consell escolar amb data _____ s'ha informat del contingut del programa Tecnologies digitals per a l'aprenentatge i s'ha aprovat que el centre hi participi.

I perquè així consti, signo aquest certificat amb el vistiplau del director/a del centre.

Lloc i data

Signatura del/de la secretari/ària del centre	Signatura del/de la director/a del centre o del/de la titular del centre

A638-V01-18