Costituzione

**COORDINAMENTI PEDAGOGICI TERRITORIALI**

Il presente prospetto, debitamente compilato, va inviato all’indirizzo cpt@ancilab.it

**entro il 31 luglio 2024**

A.T.S. di riferimento …………………………………………………

Ambito Territoriale …………………………………………………

Comune Capofila CPT (DGR n. 5618/30.11.21) …………………………………………………

Ente Capofila del Piano di Zona …………………………………………………

**Il sottoscritto Sindaco del Comune Capofila CPT dell’Ambito territoriale di cui sopra comunica i seguenti dati:**

La prima seduta del CPT ha avuto luogo in data ….……………………………………………..

Il CPT è stato formalmente istituito con:

* Decreto O (allegare decreto)
* Delibera O (allegare delibera)
* Nessun provvedimento specifico O

(in questo terzo caso va inviata una comunicazione, datata e protocollata, a cpt@ancilab.it precisando la data di costituzione del CPT).

Si comunica che, per gli aspetti operativi di gestione del CPT, l’Ambito:

- si avvale / non si avvale della collaborazione del Personale del Piano di Zona

- si avvale / non di avvale dei Collaboratori del Terzo Settore

(cancellare la voce che non interessa).

Il Comune Capofila si impegna a inserire nel proprio sito istituzionale i dati relativi al CPT (nominativo del Presidente, nominativo del Referente dell’ufficio, mail e numero di telefono dell’ufficio, componenti del Comitato locale).

 IL SINDACO (o ASSESSORE delegato)

 del Comune Capofila

Data ……………………… ……………………………………………..