

ALLEGATO A)

Al Dirigente Scolastico
I.C. L. SINIGAGLIA
Corso Sebastopoli 258
TORINO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL REPERIMENTO DI **ASSOCIAZIONI PER L’AFFIDO DEI SERVIZI DI PRE-POST SCUOLA, VIGILANZA AL PASTO, STUDIO ASSISTITO E BABY SITTING NEGLI INCONTRI CON LE FAMIGLIE PER L’A.S. 2021/2022.**

Il/la sottoscritto/a _____

Legale rappresentante dell’Associazione _____

P.IVA/C.F. _____

nato/a a _____ (____)

Il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel. cellulare

_____ indirizzo E-Mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’affido dei servizi di pre-post scuola, vigilanza al pasto, studio assistito e baby sitting negli incontri con le famiglie per l’a.s. 2021/2022 di cui all’Avviso di Selezione del 09 luglio 2021.

Allega:

- Griglia di valutazione
- Curriculum vitae dell’associazione
- Offerta economica corredata del progetto
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____