**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**dell’Istituto Comprensivo “Lorenzo Lotto”**

**Jesi (AN)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione rivolta agli Enti del Terzo Settore (ETS) per attività di co-progettazione per la realizzazione di interventi di screening rivolti agli alunni di cinque anni delle scuole dell’infanzia “KIPLING” e “NEGROMANTI” e agli alunni delle classi seconde delle scuole primarie “CONTI” e MESTICA” - a.s. 2023/2024**

La/Il sottoscritta/o ................................................................................................................................................ nata/o ........................................................................................ (........) il ............................................................

e residente a ..................................................................................................... (........) cap ….............................

in via................................................................................................................................nr .................................

codice fiscale...................................................................tel.................................................................................. Cell.: …….………………………………….…………e-mail: .................................................................

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ENTE DEL TERZO SETTORE con denominazione

....................................................................................................................................................

con sede legale a .............................................................................................. (........) cap ….............................

in via................................................................................................................................nr .................................

codice fiscale...................................................................p.IVA............................................................................ Tel.: …….………………………………….…………e-mail: .................................................................

PEC: .............................................................................

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto per l’affidamento dell’attività di co-progettazione per la realizzazione di interventi di screening rivolti agli alunni di cinque anni delle scuole dell’infanzia “KIPLING” e “NEGROMANTI” e agli alunni delle classi seconde delle scuole primarie “CONTI” e MESTICA” - a.s. 2023/2024

A tal fine ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

* di aver preso visione dall’avviso per la selezione in oggetto e di accettarne tutte le condizioni;
* di possedere i requisiti richiesti dall’avviso;

Si allega:

* ***Copia di un documento di identità in corso di validità.***

*Data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma*