

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO MEDICINA

**AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE
DI DITTE PER L'ATTIVITA' DI LABORATORIO TEATRALE - A.S. 2026/2027
SCUOLA SECONDARIA I GRADO SIMONI**

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale _____

con sede legale

in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____

email _____

PEC _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di Ditte per la fornitura del servizio di "Laboratorio Teatrale" per l'a.s. 2026/2027 ai sensi del D.Lgs 36/2023.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

Allegare copia C.I.