

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO MEDICINA

**AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER L’AFFIDAMENTO DEI PROGETTI
SCHOOL CAMP – CLASSI 1^ - 2^ SCUOLA SECONDARIA I GRADO SIMONI
LETTORATO LINGUA INGLESE - CLASSI 3^ SCUOLA SEC. I GRADO SIMONI
A.S. 2022/2023 - CIG ZE039BC4BA**

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 selezione di Ditte per un corso di lingua inglese – a.s. 22/23 (classi 1^ - 2^ - 3^) ai del D.Lgs 50/2016 art. 36 comma 2 lett. a).

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

BOIC867005 - A1D9E06 - Registro Protocollo I.C. di MEDICINA - 0001050 - 31/01/2023 - I - U