



Istituto comprensivo n. 2

Via Paolo Poggi, 5 San Lazzaro di Savena - Bologna
E-mail: boic882007@istruzione.it Pec: boic882007@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

Istituto comprensivo n.2 San Lazzaro di Savena

Via Paolo Poggi 5, San Lazzaro di Savena (BO)

Manifestazione di interesse per l'attivazione del progetto "Benessere a scuola" indirizzato alle insegnanti, agli alunni e ai genitori dei plessi di Scuola dell'Infanzia dell'Istituto TRAMITE RECLUTAMENTO DI ESPERTO ESTERNO.

Il sottoscritto _____, nato a _____

(Prov.) _____ il _____, C.F.: _____

residente a _____ (Prov.) _____ in Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail: _____

P.IVA./Codice Fiscale (associazioni, enti, società): _____

CHIEDE DI

essere ammesso alla procedura di affidamento in economia mediante cottimo fiduciario, per il PROGETTO "BENESSERE A SCUOLA".

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- 1) La propria manifestazione di interesse, secondo il modello (**ALLEGATO 1**)
- 2) Il curriculum professionale
- 3) La proposta di piattaforma di intervento ed il prezzo offerto
- 4) L'autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il D. Lsg. 196/2003 (**ALLEGATO 2**)
- 5) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante (Persona Giuridica, associazioni, enti, società)
- 6) Copia dello Statuto dell'Associazione/Ente/Società.
- 7) Copia del documento di identità in corso di validità debitamente firmato.

Data _____

Firma _____