



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALESSANDRO MANZONI"**  
Via Lusitania, 16 – 00183 ROMA - Tel. 06.70491776 - Fax: 06.77079105  
C.M. RMIC8GD00D - C.F. 97712550587 - Cod. Un. Uff.: UF0D1N  
PEO: [rmic8gd00d@istruzione.it](mailto:rmic8gd00d@istruzione.it) - PEC: [rmic8gd00d@pec.istruzione.it](mailto:rmic8gd00d@pec.istruzione.it) Sito web: [www.ic-manzoni.edu.it](http://www.ic-manzoni.edu.it)

## ALLEGATO B - OFFERTA TECNICA

**AVVISO PUBBLICO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ' EXTRACURRICOLARI VOLTE ALL'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO, PER L'ANNO SCOLASTICO 2023 – 2024, TRAMITE CONCESSIONE IN USO PRECARIO E TEMPORANEO DEI LOCALI SCOLASTICI**

Spett.le I.C. A. Manzoni  
Via Lusitania, 16 – 00183 - Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di **Rappresentante Legale** della Società/Associazione/Cooperativa o simili:

\_\_\_\_\_  
(specificare denominazione)

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ partita IVA/cod. fis. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con la presente offre le seguenti:

### CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO:

- ☐ Ordini di scuola coinvolti ☐ O Infanzia ☐ O Primaria ☐ O Secondaria
- ☐ Tipologia locale/i richiesto/i ☐ O aula n. .... ☐ O laboratori n. .... ☐ O palestre n. ....
- ☐ Periodo di realizzazione attività .....
- ☐ Giorno/i della settimana richiesti .....
- ☐ Flessibilità nell'accettazione di modalità organizzative che la Scuola proporrà ☐ O SI ☐ O NO
- ☐ Nr. Minimo e massimo dei partecipanti per avviare il servizio: N.min \_\_\_\_\_ N. max \_\_\_\_\_
- ☐ Rapporto operatore/alunni: nr.operatore/alunni \_\_\_\_\_
- ☐ Disponibilità al prelievo degli alunni direttamente dalle classi previa delega dei genitori ☐ O SI ☐ O NO
- ☐ Proposte specifiche per soggetti con disabilità ☐ O SI ☐ O NO \_\_\_\_\_

Data e luogo

Timbro/Firma del Legale Rappresentante

.....

.....



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALESSANDRO MANZONI"**

Via Lusitania, 16 – 00183 ROMA - Tel. 06.70491776 - Fax: 06.77079105

C.M. RMIC8GD00D - C.F. 97712550587 - Cod. Un. Uff.: UF0D1N

PEO: [rmic8gd00d@istruzione.it](mailto:rmic8gd00d@istruzione.it) - PEC: [rmic8gd00d@pec.istruzione.it](mailto:rmic8gd00d@pec.istruzione.it) Sito web: [www.ic-manzoni.edu.it](http://www.ic-manzoni.edu.it)

Si allega:

- Proposta progettuale (punto 6.2 sub.7 avviso)