

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla c.a.
Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Galbusera di Segrate

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____ n° _____
tel _____ fax _____ cell. _____ mail _____ codice
fiscale _____

in qualità di legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc...)

con intestazione _____

indirizzo : _____

partita IVA Cod. Fisc. n° _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui all'avviso pubblico prot. n° 3449 del 21/08/2019 per il/i seguente/i Lotto/i :

Progetto “ _____ ”

Progetto “ _____ ”

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)
- Curriculum Vitae in formato europeo
- Progetto didattico
- Offerta economica (Allegato 3)

_____ data

firma _____