**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – Avviso prot. n. ……**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Senigallia Marchetti
via dei Gerani, 1
Senigallia (AN)

__l__ sottoscritt_____

Nat__ a _____ (Prov. _____) il ___ /___ /_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ via _____ n° ___

Tel. _____ fax _____ cell. _____

E mail _____

legale rappresentante della Ditta/Cooperativa/Associazione/Società/Ente

_____ _____

Con sede legale in Via _____ n. _____

CAP |__|__|__|__|__| Città _____ (Prov. _____ )

Partita IVA _____ Telefono _____ /_____ fax _____ / _____

e-mail _____ @ _____

**C H I E D E**

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di servizio omnicomprensivo di madrelingua inglese e certificazione A2 come richiesto dall'avviso prot. _____

Il sottoscritto, nell'autocertificare la veridicità delle informazioni fornite, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Allega :

- ☐ Informazioni sulle esperienze dell'Associazione / cooperativa che attesti i requisiti richiesti dal bando
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione Legale rappresentante - Allegato 2
- ☐ Proposta progettuale

Data, ____/____/_____ Firma

_____