

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Via Savinio, 43"
Via A. Savinio, 43

00141 ROMA (RM)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Rappresentante Legale della Ditta _____

Con sede in _____ Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione delle Ditte da consultare per la realizzazione del Progetto "Atelier creativi"
nell'ambito del Piano Nazionale Scuola Digitale **CUP : B89I17000030001 - CIG: Z4421A808C**

Allega alla presente i seguenti Allegati debitamente sottoscritti:

- Allegato 1
- Allegato 2
- Allegato 3
- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data _____

Firma
