**FONDI STRUTTURALI EUROPEI - PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

**“Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.2 –Azione 10.2.2 (Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, ecc.) con particolare riferimento al primo ciclo e al secondo ciclo)**

**Avviso AOODGEFID prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base.**

Titolo progetto **“CRESCERE IN ALLEGRIA - BIS”**

**PROGETTO 10.2.1A-FSEPON-SI-2017-380**

 **CIG: ZA025AB17D CUP: J75B18000000007**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C.S. “SPERONE-PERTINI”**

* **PALERMO-**

II sottoscritto …………………………………………………………………………… nato a ……………………………………….Prov.

(………………… ) il …………………………, residente a……………………………………………………………………………Prov.

(…………………… ) in Via………………………………………………………n…………Codice Fiscale …………………………..

N° Tel Fisso………………………n° tel cellulare…………………………

nella Qualità di Titolare/Rappresentante Legale della ditta/società …………………………………………………

con sede in…………………………………………… alla via …………………………….……………………….

P.IVA…………………………………………………………. C.F. : …………….……………………………….

email………………………………………………..PEC…………………………………………………………

in riferimento all'Avviso esplorativo di Indagine di Mercato per la Manifestazione di interesse

prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questa Istituzione scolastica,

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a partecipare all'individuazione di partner, a titolo oneroso, per la realizzazione

delle azioni formative previste dalla proposta progettuale denominata

 **Competenze di base LA FAVOLA IN UNA SCATOLA**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Allega alla presente, a pena di esclusione:

a) Allegato 2

b) Fotocopia documento di identità in corso di validità del titolare o legale rappresentante.

lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante