



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"
Via Residenza Archi – 20090 Segrate (Milano)
Tel. 02 264 11 001
e- mail segreteria@icsabin.edu.it www.icsabin.edu.it
cod. fiscale 97270350156 cod.scuola MIIC8BK00L



Prot. n° 2928/c14

Segrate, 30/09/2021

Spett.le
Cooperativa Il Melograno

Gregorio.querzoli@ilmelogranonet.it

Oggetto: Richiesta preventivo per l'assistenza educativa per 5 alunni con disabilità.

Dal Comune di Milano sono stati assegnati fondi pari ad €. 25.526,00 per il diritto allo studio finalizzati all'assistenza educativa per 5 alunni con disabilità residenti a Milano. Si chiede di presentare la vostra migliore offerta, per l'intervento e l'assistenza educativa (intervento che dovrà essere effettuato, eventualmente, anche durante la didattica a distanza).

Nella proposta dovranno essere indicate il numero delle ore settimanali da effettuare da metà ottobre 2022 a metà giugno 2023

L'offerta dovrà pervenire entro il giorno 07 ottobre 2022 ore 12.00, via mail, all'indirizzo: segreteria@icsabin.edu.it.

Si prega compilare l'allegato modello 1 inserendo i dati della persona individuata.
Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Elisabetta TRISOLINI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)



Modello 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
"Sabin"
Segrate

OGGETTO: Offerta per assistenza educativa per gli alunni con disabilità

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
C.F. _____ nato/a _____
prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____
in via _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino _____
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale)

- di essere in possesso dei titoli allegati a codesta domanda
- di non aver subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003.

Il/la sottoscritt_ si impegna a produrre, prima del conferimento dell'incarico, autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

Allegati:

Curriculum vitae

Fotocopia documento di identità

Fotocopia codice fiscale

Progetto con articolazione oraria.

Data Firma