



## COMUNE DI LEVERANO

Settore Servizi Sociali, Servizi alla Persona, Pubblica Istruzione, Associazionismo,  
Politiche Giovanili e Pari Opportunità

### Allegato A

### Istanza di partecipazione alla manifestazione di Interesse per la realizzazione dell'intervento di sostegno scolastico a favore di minori

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante/ titolare di: (barrare la voce che interessa)

- associazione nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_
- cooperativa sociale nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_
- parrocchia nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_
- impresa sociale nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_
- società o altro nome \_\_\_\_\_ CF/PIVA \_\_\_\_\_

con sede via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

SI DICHIARA DISPONIBILE

a collaborare alla realizzazione delle attività riguardanti il servizio di sostegno scolastico

A TAL FINE DICHIARA

1. di essere in regola con il DURC per i soggetti che sono tenuti alle regolarità contributive previste per legge;
2. di essere in possesso di una sede adeguata per lo svolgimento delle attività

Allega alla presente:

Fotocopia carta di identità valida

Programma delle attività di sostegno scolastico

Tabella riepilogativa servizio estate:

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

DOVE \_\_\_\_\_

QUANDO \_\_\_\_\_

ETA' \_\_\_\_\_

POSTI \_\_\_\_\_

ORARI \_\_\_\_\_

COSTI \_\_\_\_\_  
ISCRIZIONI e contatti \_\_\_\_\_  
ATTIVITA' E ALTRE INFORMAZIONI \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

firma del legale rappresentante/ titolare

---