**FONDI STRUTTURALI EUROPEI - PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

**“Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 4427 del 02/05/2017 “Potenziamento dell’educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico” Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi Azione 10.2.5. Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa - Obiettivo 10.2– Azione 10.2.5A -**

**Titolo Progetto “A SCHOOL WITH A VIEW ” (SCUOLA CON VISTA)**

**Codice Progetto : 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-231 CIG: ZDF277B9C1 CUP: J74F18000060007**

**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

**Produzione artistica e culturale LEGALITA’ E TEATRO DEI PUPI**

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

Allega alla presente, a pena di esclusione:

a) Allegato B

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

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