

# ALLEGATO A

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA

SEDE .....

### Al Dirigente Scolastico

Il 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.....

### CHIEDE

di partecipare alla PROCEDURA COMPARATIVA indetta da codesto Istituto per l'affidamento dei servizi di formazione linguistica, attraverso l'acquisizione di candidatura da parte di altrettanti soggetti giuridici, in possesso degli idonei requisiti, dei servizi dell'area formativa del progetto "CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE"

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_