

ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>



ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico I.C. Beinasco Gramsci

Via Mirafiori, 25

10092 BEINASCO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

C.F.: _____

cell. _____

in qualità di : estraneo all'amministrazione in quanto:

lavoratore autonomo con partita iva n° _____

legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc...) con intestazione :

_____ indirizzo :

_____ partita iva n° _____

dichiaratosi disponibile a partecipare alla procedura per l'affidamento diretto alla realizzazione del servizio di assistenza specialistica a favore di alunni e studenti con disabilità certificata per l'as 2024/25.

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:

€ _____, _____ costo orario lordo

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)