**ALLEGATO A**

DOMANDA di partecipazione al bando Aperto a ENTI GESTORI o COOPERATIVE o ASSOCIAZIONI o ONLUS DEL TERRITORIO per **“l’Assistenza Specialistica alla Comunicazione Aumentativa Alternativa a favore degli alunni con disabilità anno scolastico 2023-2024** **per un totale di studenti pari a 1”.**

All’I.C. “Via T. Mommsen, 20” Roma

Via Teodoro Mommsen, 20 - Roma

Il/La sottoscritto/a rappresentante Legale dell’Associazione / Cooperativa / Onlus / Ente Gestore così denominato Nato a prov. il Residente a \_ in Via Codice Fiscale telefono Cellulare Costituitasi con atto in data Registrato presso il notaio Con sede a prov. in data .

**Dichiara**

di partecipare alla gara per l’affidamento del servizio di “Assistenza specialistica alla Comunicazione Aumentativa Alternativa a favore degli alunni con disabilità anno scolastico 2023-2024”, per un totale di studenti pari a 1.

**Data e luogo Firma del legale rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**