

(allegato alla determinazione n. 137 dd. 13/07/2022)

All'Istituto Comprensivo Trento 6  
 Corso Buonarroti 50  
 38122 Trento  
 PEC: ic.trento6@pec.provincia.tn.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DEI SERVIZI PER FAVORIRE L'INTEGRAZIONE E L'INCLUSIONE DEGLI STUDENTI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI, EX ARTICOLO 74 DELLA LEGGE PROVINCIALE 7 AGOSTO 2006, N. 5, AI SOGGETTI ACCREDITATI E ABILITATI AL BANDO MEPAT - CATEGORIA MERCEOLOGICA "SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI", METAPRODOTTO "CPV 80340000-9 SERVIZI SPECIALI DI ISTRUZIONE", PER L'ANNO SCOLASTICO 2022-2023**

Il/la sottoscritto/a	Sig/sig.ra
in qualità di legale rappresentante del/della	<i>(indicare denominazione e forma giuridica)</i>
con sede legale in	
codice fiscale	
partita IVA	
Tel.	
PEC	
E-mail	<i>(facoltativa)</i>

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

#### PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso pubblicato con determinazione del dirigente n. 137 di data 13/07/2022 pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Istituto Comprensivo Trento 6

#### MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto indica la specifica tipologia o le specifiche tipologie **nel massimo di due** a cui intende candidarsi e partecipare apponendo una X nel riquadro vuoto a fianco della specifica tipologia

<b>Tipologia di servizio</b>	
Tutti i servizi si intendono con attivazione/partecipazione a specifici laboratori	
<b>1) tipologia di servizio con studenti di cui alla L. 104/92 gravi</b> Servizio agli studenti con particolari condizioni di gravità psico-fisiche	
<b>2) tipologia di servizio con studenti di cui alla L.104/92</b> Servizio di supporto alla didattica e alla gestione di gruppi classe complesse	
<b>3) tipologia di servizio con studenti DSA</b> Servizio di supporto alla didattica e alla gestione di gruppi classe	
<b>4) tipologia di servizio con studenti con PEP</b> Servizio di supporto a particolari condizioni di disagio sociale e a rischio di dispersione scolastica	

**DICHIARA**

che il soggetto proponente suindicato è in possesso di tutti i requisiti di partecipazione individuati al paragrafo "REQUISITI" del su indicato Avviso;

di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio):

di essere informato, ai sensi del regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA