**All.1 MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTI 2025**

Al Comune di Milano

Direzione Educazione

Area Servizi Scolastici ed Educativi

Ufficio Scuole Aperte

e-mail: [ed.scuoleaperte@comune.milano.it](mailto:ed.scuoleaperte@comune.milano.it)

PEC: [ed.didattichescuoleaperte@pec.comune.milano.it](mailto:ed.didattichescuoleaperte@pec.comune.milano.it)

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AGLI ISTITUTI COMPRENSIVI DEL COMUNE DI MILANO PER IL SOSTEGNO DI ATTIVITÀ DI SCUOLE APERTE PER L’ANNO SCOLASTICO 2025-26.**

La/il sottoscritta/o………………………………..

Dirigente Scolastica/o dell’Istituto Comprensivo…………………………………………………

Codice Fiscale dell’IC…………………………………………………………

Indirizzo……………………………………………………..

Telefono……………………………………………..

Mail…………………………………………………………

Nome e contatti (telefono e indirizzo mail) della/del DSGA………………………………………

……………………………………………………………………………………………………...

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nel bando in oggetto

**MANIFESTA**

l’interesse dell’Istituto Comprensivo sopra indicato a partecipare alla procedura in oggetto.

**DICHIARA:**

che l’Istituto Comprensivo partecipa da solo al bando in oggetto

che l’Istituto Comprensivo partecipa al bando - come capofila – con la rete di scuole formata dai seguenti IC *(indicare quali oltre al proprio)*

che l’Istituto Comprensivo partecipa al bando - come partner – con la rete di scuole formata dai seguenti IC *(indicare l’IC capofila ed eventuali altri IC partner)*

**DICHIARA INOLTRE:**

* che le spese per cui si richiede il contributo non sono già state presentate per l’ottenimento di contributi erogati da altri soggetti pubblici e privati e che non sarà richiesto per le stesse alcun contributo ad altri soggetti pubblici o privati;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 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;
* di allegare copia fotostatica, non autenticata, del proprio documento d’identità in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

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

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_