BANDO PER SPORTELLO DI ASCOLTO 2016-17

OFFERTA ECONOMICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Centro

Il/la sottoscritto/a_____

Nato a _____(_____) il _____

Residente a _____ (_____) in Via _____ n.____

C. F. _____ tel _____ cell._____

Indirizzo di posta elettronica _____

D I C H I A R A

di aver preso esatta conoscenza di tutte le condizioni espresse nel bando di selezione, che accetta incondizionatamente, e produce la seguente offerta con costo orario comprensivo di tutti gli oneri:

Euro _____ (in cifre) _____ (in lettere)

Data, _____ Firma _____