

Carta intesta dell'Istituto Scolastico

**RICHIESTA DI COCESSIONE CONTRIBUTO**

con riferimento al Bando Contributi del Consorzio BIM Dora Baltea del 2026  
per i servizi integrativi extrascolastici

Al PRESIDENTE  
del Consorzio BIM Dora Baltea  
Via Montiglie 1  
Settimo Vittone (TO)

Il/La sottoscritto/a (nome)..... (cognome).....  
nato/a a (comune) .....(provincia) ..... il .....  
/...../....., residente a (comune) ..... (.....)  
via /piazza .....n.civico .....  
cap.....,tel. .... e mail .....  
IN QUALITÀ di Dirigente Scolastico/Referente di Plesso della Scuola.....  
.....  
con sede nel comune di ..... (.....)

**presa visione del Bando contributi per servizi integrativi extrascolastici A.S. 2026/2027;**

**informato sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art.76, D.P.R. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia nonché sulle conseguenze previste dall'art.75, D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;**

**CHIEDE un CONTRIBUTO**

per il seguente intervento per la socializzazione e per lo sviluppo delle competenze, per il benessere fisico, nonché per contrastare i fenomeni di marginalizzazione e spopolamento:

denominazione e descrizione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Modalità di svolgimento:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

finalità:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

L' iniziativa prevede le seguenti SPESE:

- .....
- .....
- .....
- .....

A tale scopo dichiara che:

1. Che il numero di alunni del Plesso direttamente coinvolti nel progetto è pari a .....

All'uopo aggiunge le seguenti informazioni utili per la migliore valutazione del progetto di cui si chiede il contributo:

.....  
.....  
.....

**Luogo**

**Data**

**Firma del Rappresentante Legale**

Per presa visione dell'informativa sulla Privacy

**Luogo**

**Data**

**Firma del Rappresentante Legale**