

ALLEGATO C

Offerta economica per il Bando di selezione pubblica: “Attivazione di uno Sportello d’Ascolto”

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Raffaello”
Prof.ssa Ermelinda Accardo

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/____ residente a _____
in _____,
recapiti telefonici _____, email _____
codice fiscale _____,
partita IVA _____

DICHIARA

che il compenso orario lordo onnicomprensivo per l’espletamento delle attività previste nell’incarico di Gestione dello Sportello d’Ascolto a. s. 2021/2022 è pari ad

€ _____ in cifre, _____ in lettere

(in caso di discordanza tra gli importi espressi in cifre e quelli espressi in lettere prevarranno quelli in lettere).

Data, ____/____/____

Firma
