



MASSERIA MANONE

I.C. - "OMODEO - BEETHOVEN"-SCISCIANO
Prot. 0004590 del 06/06/2022
IV-5 (Entrata)

Spett. Istituto Comprensivo Statale
"A. Omodeo – L.V. Beethoven"

Oggetto: Richiesta di collaborazione con l'IC "Omodeo-Beethoven" in relazione ai FONDI STRUTTURALI EUROPEI- AVVISO PUBBLICO N. 9707 DEL 27-04-2021 FSE e FDR – "Apprendimento e socialità" per utilizzo spazi aperti della struttura e richiesta di offerta per la fornitura di un servizio mensa agli allievi impegnati nel Progetto "Progettiamo il futuro ..." codice - 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-369, Vs. Prot. 4571-IV-5 del 03/06/2022: CIG Z1336ABB70 – CUP J73D21001100006

Vista la nota protocollata ai vostri atti al n. 4571-IV-5 del 03/06/2022

si comunica

1. la nostra disponibilità a mettere a disposizione della Scuola, a titolo non oneroso, alcuni spazi aperti della fattoria per la realizzazione dei vostri moduli di progetto da lunedì 6 giugno a venerdì 8 luglio 2022, dalle ore 11.00 alle ore 16.00;
2. il costo del servizio mensa è di 7,00 euro omnicomprensivi ed il menù comprende:
 - a. un primo
 - b. un secondo con contorno
 - c. pane
 - d. acqua
 - e. frutta fresca o succo
3. per ogni modulo saranno conteggiate 3 gratuità per il personale scolastico.

Il legale rappresentante
f.to Gabriele Fusco



Cognome..... FUSCO
 Nome..... GABRIELE
 nato il..... 11/10/1959
 (atto n..... 325..... I S..... A.....)
 a..... MARIGLIANO (NA)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... MARIGLIANO
 Via..... VIA FABIO MASSIMO n. 23
 Stato civile..... CONIUGATO
 Professione..... IMPRENDITORE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 170
 Capelli..... BRIZZOLATI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari..... NN




 Firma del titolare..... *Fusco Gabriele*
 MARIGLIANO 11/08/2016
 li.....
 Impronta del dito indice.....
 IL SINDACO
 Ufficiale d'Anagrafe Delegato
 (Dott. Guglielmo Albano)
[Signature]

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome..... FUSCO
 4 Nome..... GABRIELE
 5 Data di nascita..... 11/10/1959
 6 Numero identificazione personale..... FSCGRL59R11E955F
 7 Numero identificazione dell'istituzione..... SSN-MIN SALUTE - 500001
 8 Numero di identificazione della tessera..... 80380001500119429691
 9 Scadenza..... 20/10/2018