



## 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**