# ALLEGATO 4

(da inserire nella busta A – Documentazione amministrativa)

*INTESTAZIONE DITTA OFFERENTE*

# CONTRIBUTO LIBERALE All’ ISTITUTO SCOLASTICO

# PER AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA

Il sottoscritto , codice fiscale

nato a Prov. il

in qualità di della Ditta

con sede legale in Via n. con

sede amministrativa in

codice fiscale P. IVA

Tel. Fax

indirizzo e-mail Indirizzo PEC

**Dichiara che in caso di aggiudicazione della gara, corrisponderà all’Istituto il contributo fisso annuale sotto indicato:**

**ISTITUTO SUPERIORE “G. Terragni” €**

DA VERSARE IN UN’UNICA SOLUZIONE CON CADENZA ANNUALE ENTRO E NON OLTRE IL 15 DICEMBRE DI OGNI ANNO MEDIANTE BONIFICO BANCARIO SUI C/C DELL’ ISTITUTO

, lì

Firma