

Oggetto: Manifestazione di interesse per lo svolgimento del servizio di accompagnamento assistito di studente con disabilità presso istituto scolastico fuori comune.

Il/La sottoscritto/a _____

[Nome e Cognome del Presidente/Legale Rappresentante],

nato/a a _____ il _____,

in qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Associazione

_____ [Nome dell'Associazione locale],

con sede legale in _____

sede operativa in _____

Codice Fiscale _____ e iscritta al Registro Unico

Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) al n. _____ [Inserire numero iscrizione],

MANIFESTA L'INTERESSE

della scrivente Associazione a collaborare con codesta Amministrazione Comunale per l'affidamento e lo svolgimento del servizio di **accompagnamento scolastico assistito** in favore di studente disabile residente nel Comune di Montecastrilli, per l'anno scolastico 2026-2027 e seguenti.

A tal fine, si dichiara che l'Associazione:

- **Dispone di personale volontario** adeguatamente formato, idoneo e motivato per l'attività di accompagnamento e vigilanza;
- **Garantisce la copertura assicurativa** (RC e infortuni) per tutti i volontari impiegati, come previsto dalle normative del Terzo Settore.

L'Associazione si rende disponibile fin da ora a stipulare apposita convenzione con codesto Ente ai sensi dell'art. 56 del D.Lgs. 117/2017 (Codice del Terzo Settore), con rimborso delle sole spese effettivamente sostenute e documentate.

Si allega alla presente:

1. Copia del documento di identità del Legale Rappresentante;
2. Breve relazione descrittiva sulle attività dell'Associazione.

In attesa di un vostro gentile riscontro, si porgono cordiali saluti.

[Luogo e Data]

Il Presidente / Legale Rappresentante
