



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"**

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)

**Tel.** 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934

Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**

**mail:** bsis03800x@istruzione.it **PEC:** [bsis03800x@pec.istruzione.it](mailto:bsis03800x@pec.istruzione.it)

Prot. e data: vedi segnatura di protocollo

All'Albo on line/all'Amm.ne Trasparente  
del sito istituzionale [www.iisleinaudi.edu.it](http://www.iisleinaudi.edu.it)

Agli atti

**Oggetto: IMPEGNO A NOMINARE REFERENTE TECNICO - Avviso pubblico per la selezione di n. 1 soggetto giuridico con procedura comparativa per la realizzazione dei percorsi di mentoring e orientamento atti a ridurre il fenomeno della dispersione scolastica e dell'abbandono, favorendo l'inclusione e il successo formativo delle studentesse e degli studenti più fragili (dm 170 del 24-06-2022) a valere sul progetto:**

Linea di investimento - PNRR Missione 4: Istruzione e Ricerca. Componente 1- Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di I e II grado e alla lotta alla dispersione scolastica – **Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica** ( D.M. 170/2022) – **Progetto "Attivamente contro la Dispersione"**; Codice Avviso M4C111.4-2022-981. Codice progetto: M4C111.4-2022-981-P-11443, **CUP: D44D22004780006.**

**CIG: 9876805553**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_, con sede nel Comune di  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ - ( Prov.  
\_\_\_\_\_) – P.IVA – \_\_\_\_\_,

con la presente **SI IMPEGNA**, in caso di aggiudicazione, **A NOMINARE IL REFERENTE TECNICO** del servizio per il coordinamento di tutte le attività della fornitura del servizio della procedura di cui all'oggetto.

Data \_\_\_\_\_,

FIRMA: IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

\_\_\_\_\_