

SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di Trieste
Dipartimento Scuola, Educazione,
Promozione
Turistica, Cultura e Sport
Servizio Scuola ed Educazione
comune.trieste@certgov.fvg.it

OGGETTO: "BANDO SCUOLE" - ANNO SCOLASTICO 2025/2026. Avviso pubblico per la concessione di contributi straordinari alle scuole secondarie di secondo grado e istituti professionali del territorio di Trieste per sostenere progettualità che rientrino nell'offerta didattica dell'istituto per l'a.s. 2025/26. Deliberazione Giuntale n.

Il sottoscritto

Nome Cognome
C.F.

- dirigente scolastico della scuola secondaria di secondo grado

(*nome della scuola*)

OPPURE

- direttore dell'istituto professionale

(*nome dell'istituto*)

CHIEDE

di partecipare al bando di cui all'oggetto e a tale fine presenta la seguente proposta progettuale denominata:

_____ (firma autografa leggibile o firma digitale)

PROPOSTA PROGETTUALE ALLEGATA ALLA DOMANDA

1) DIRIGENTE/DIRETTORE (NOME E COGNOME)

2) ISTITUTO DI RIFERIMENTO

3) INDIRIZZO DELLA SCUOLA SCELTA PER LE ATTIVITÀ

4) PERIODO/I DI SVOLGIMENTO (FINO AL 31 DICEMBRE 2026 SALVO PROROGHE)

5) ELENCO DEI BENI/DEI MATERIALI DA ACQUISTARE:

BENE	DESCRIZIONE

6) Spesa complessivamente prevista per l'attuazione della proposta (comprensiva dell'installazione e delle certificazioni di legge ove previste):

SPESE

DESCRIZIONE	EURO
TOTALE	

ENTRATE

DESCRIZIONE	EURO

TOTALE	

Sintesi preventivo dell'iniziativa (Entrate – Uscite): euro

Il contributo richiesto al Comune è di euro

Il sottoscritto dichiara di aver richiesto/ottenuto, per la stessa annualità e per la medesima finalità del presente avviso, un contributo dal soggetto

[REDACTED] pari a euro [REDACTED]

Qualora il contributo non fosse stato già assegnato dichiara che, con successiva comunicazione, comunicherà l'ammontare complessivo del finanziamento ricevuto.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy sul sito del Comune di Trieste al link [Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR | Amministrazione Trasparente del Comune di Trieste](#)

Indicare il seguente referente del progetto (*dati obbligatori):

Nome* Cognome* [REDACTED]

Recapito telefonico [REDACTED] cell.* [REDACTED]

e-mail * [REDACTED]

Firma autografa leggibile o firma digitale del dirigente scolastico/direttore dell'Istituto

ALLEGATI:

- fotocopia del documento di identità del richiedente nel caso di firma autografa.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MANUELA SALVADEI

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 03/02/2026 14:52:45

NOME: GIAMPAOLO GIUNTA

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 09/02/2026 17:10:29

NOME: ROBERTO DIPIAZZA

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 10/02/2026 09:07:05