

**Allegato 3**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'**Istituto Scolastico** \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ in riferimento all' "**Avviso n. 1/2015 - DIRITTI A SCUOLA**", approvato con determinazione del Dirigente del Servizio Formazione Professionale n. .... del ..... e pubblicato sul BURP n. .... del ....., relativo all'Asse III "Inclusione Sociale" del P.O. Puglia FSE 2007-2013,

chiede

l'assegnazione aggiuntiva **di un Assistente Amministrativo il cui costo** (secondo la ripartizione pro - quota per singolo progetto) **è pari ad € \_\_\_\_\_**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE del  
LEGALE RAPPRESENTANTE**