

 Assistenza Domiciliare Integrata Socio Sanitaria	ADISS MULTISERVICE s.c.s. Rione Colonne, n. 19 87027 Paola (CS) Contatti: 345 9677970 - 0982/613200 E-mail: adissmultiservice@hotmail.it PEC: adissmultiservice@pec.it P. IVA02699110785	http://adissmultiservice.it 
---	--	--

Alla Cooperativa ADISS Multiservice s.c.s.,

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA SHORT – LIST

**PER “ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA PER ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO DEL COMUNE DI REGGIO CALABRIA”- LOTTO 3,
PER ASSISTENTE ALL’AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE.**

Il/la Sottoscritto/a _____ (Cognome e nome), nato/a a _____ il ____/____/____, residente a _____ Via _____ n° _____ Telefono: _____; altri recapiti: _____

CHIEDE

Di voler essere inserita/o nella Short-list dalla quale attingere per eventuali sostituzioni in corso d’anno per “Assistenza Educativa Scolastica Per Alunni Disabili Frequentanti Le Scuole Dell’infanzia, Primarie E Secondarie Di Primo Grado Del Comune Di Reggio Calabria”- Lotto 3.

ALLEGA

- Curriculum professionale in formato europeo, con firma del candidato;
- Fotocopia Documento di Identità, in corso di validità;
- Fotocopia certificati e/o titoli posseduti.

Data ____/09/2025

FIRMA



ISO 9001:2015
Reg. Numero 8646-A



UNI 11034 Servizi all'Infanzia
Reg. Numero 8646-X



Certificate Number (Numero Certificato)::
064752025