



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "E. ALESSANDRINI-MAINARDI" VITTUONE**



I.T.I.S.- LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE "E. Alessandrini" - Via  
Zara n. 23/C

20009 VITTUONE (MI) tel. 02 90111011

I.P.S.I.A. "Mainardi" - Via Roma n. 1 - 20011 CORBETTA (MI) tel. 02.9779946

PEC: [MIIS09200P@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS09200P@PEC.ISTRUZIONE.IT)

E-mail: [MIIS09200P@istruzione.it](mailto:MIIS09200P@istruzione.it)

C.F: 93035690150

[www.alessandrinimainardi.edu.it](http://www.alessandrinimainardi.edu.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI**

Il sottoscritto		
nato a		Il ____/____/____
residente in		

nella sua qualità di Rappresentante della ditta

--

chiede che la stessa venga iscritta all'Albo fornitori dell'Istituto per uscite didattiche e viaggi di istruzione.

Società/impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale partita IVA	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
Codice assicurazione ditta	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Luogo                      Data

\_\_\_\_\_  
Firma