

Da allegare alla domanda di iscrizione (Modello A)

1. DATI DELL'ENTE E DEL SERVIZIO PROPOSTO

Denominazione Servizio/ Centro	
Sede di Svolgimento Attività	
Periodo di Attivazione	Dal Al
Giorni e Orari di Apertura	
Capacità di Accoglienza Minori	Max n. partecipanti in contemporanea con disabilità

2. RELAZIONE SULLE ATTIVITÀ ED INCLUSIONE (Breve sintesi)

Descrivere le principali attività ludico-ricreative, sportive, laboratoriali e le metodologie di inclusione per minori con disabilità (es. spettro autistico):

.....

.....

.....

.....

3. PIANO TARIFFARIO DEL SERVIZIO (Costi ammissibili a voucher)

Tipologia di Spesa ammissibile	Costo unitario / Tariffe (IVA inclusa se dovuta)
Quota di iscrizione / Assicurazione obbligatoria	€ una tantum
Retta di frequenza settimanale (tempo parziale)	€ a settimana
Retta di frequenza settimanale (tempo pieno)	€ a settimana
Costo orario Servizio Assistenza specialistica / Educatore	€ all'ora
Tipologia di Spesa ammissibile	Costo unitario / Tariffe (IVA inclusa se dovuta)

Servizio Trasporto dedicato (se previsto)	€ a settimana / mese
--	----------------------------

Luogo e Data

.....

Timbro dell'Ente e Firma del Legale

Rappresentante

(Firma digitale)