

(inserire su carta intestata del soggetto erogatore del servizio)

PESCARA SOLIDALE 2026
ATTIVITÀ SOCIOEDUCATIVE IN FAVORE DEI MINORI (0-17 ANNI)

SCHEDA DEL SERVIZIO EROGATO

DATI DEL SOGGETTO TITOLARE DEL VOUCHER (BENEFICIARIO):

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO/A a _____ IL ____/____/____

C.F. _____

MINORE A CUI È EROGATO IL SERVIZIO:

NOME: _____ COGNOME _____

NATO/A a _____ IL ____/____/____

C.F. _____

RAPPORTO DI PARENTELA DEL MINORE CON LA/IL BENEFICIARIA/O: _____

SERVIZIO EROGATO _____

LUOGO DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO _____

COSTO LORDO DI RIFERIMENTO IN TERMINI DI TARIFFA ORARIA, GIORNALIERI, SETTIMANALE O DI RETTA MENSILE (come da SCHEDA SERVIZI EROGABILI) _____

COSTO ISCRIZIONE (una tantum e se dichiarato nella “Scheda servizi erogabili”) _____

COSTO POLIZZA RCT (una tantum e se dichiarato nella “Scheda servizi erogabili”) _____

OPERATORE/I CHE GARANTISCE/GARANTISCONO IL SERVIZIO (nominativi) _____

GIORNO /MESE/ANNO	DALLE ORE..... ALLE ORE.....	n. ORE EROGATE	FIRMA BENEFICIARIA/O	FIRMA OPERATORE
Totale ore erogate nel mese				

Luogo e data _____

Timbro e Firma del soggetto erogatore
