

(inserire su carta intestata del soggetto erogatore del servizio)

Oggetto: ATTIVITÀ SOCIO EDUCATIVE A FAVORE DEI MINORI (0-17 ANNI)- PROGRAMMA PESCARA SOLIDALE 2024.

**SCHEDA DEL SERVIZIO EROGATO**

**BENEFICIARIA/O:**

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_  
NATO/A a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PERSONA A CUI È GARANTITO IL SERVIZIO:**

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO/A a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RAPPORTO DI PARENTELA CON LA/IL BENEFICIARIA/O:** \_\_\_\_\_

**SERVIZIO EROGATO** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO** \_\_\_\_\_

Costo lordo di riferimento in termini di tariffa oraria o di retta mensile \_\_\_\_\_

Operatore/i che garantisce/garantiscono il servizio \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_