SCHEDA COSTI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

in qualità di _____ dell' Associazione _____

con sede in _____

DICHIARA

1. di mantenere il costo proposto inalterato per l'intero anno scolastico;
2. che Il numero minimo di alunni partecipanti richiesto per dare avvio all'attività è pari a .....
3. che gli educatori sono in grado di fare da sostegno ad eventuali bambini disabili senza costi aggiuntivi.

Costo orario di n. 1 animatore	
Costo orario di n. 2 animatori	

Siena, _____

Firma

_____