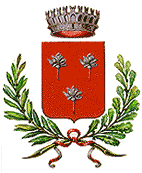
All. B2



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO N. 2**

**MODELLO PROGETTO EDUCATIVO/ORGANIZZATIVO CENTRI ESTIVI**

“Progetto Conciliazione vita-lavoro”

Ente gestore e descrizione:

indicare in particolare:

Esatta denominazione:

Indirizzo:

Recapiti (e-mail, telefono, sito web...):

Responsabile Progetto/centri estivi (nominativo, telefono, e-mail,):

Attività proposte:

Le giornate si svolgeranno nel seguente modo:

Periodo:

Costo settimanale per le famiglie:

Personale utilizzato (orari e turnazioni):

Sede del servizio e organizzazione degli spazi:

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_