



N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**RETTA** settimanale VERSATA € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**SPESA** totale sostenuta e incassata per le settimane frequentate € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Referente gestore delle attività)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile, copia fotostatica del documento d'identità  
del firmatario in corso di validità e timbro)