

MODULO RICHIESTA ASSISTENZA AD PERSONAM  
JUNIOR-SENIOR CRED/CRED INFABTILE 2020

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ GENITORE DEL MINORE  
\_\_\_\_\_ CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL  
SERVIZIO DI ASSISTENZA AD-PERSONAM **OLTRE LE ORE GIA' A CARICO DEL COMUNE** DURANTE  
LO SVOLGIMENTO DEI CENTRI ESTIVI DIURNI E PRECISAMENTE:

N. ORE GIORNALIERE \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_

AL \_\_\_\_\_

SI IMPEGNA AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE PREVISTA NEL CONTRATTO  
AL PUNTO A), ALLEGATO AL PRESENTE MODULO .

FIRMA DEL GENITORE