

CARTA INTESTATA ENTE



ALLEGATO 14- TABELLA RIEPILOGO ASSISTENTE PER ENTE

Riepilogo mesi: da _____ a _____

Società affidataria _____

Operatori ente terzo (*)	Destinatari (**)	MESI										Totale
		set-20 1	ott-20 2	nov-20 3	dic-20 4	gen-21 5	feb-21 6	mar-21 7	apr-21 8	mag-21 9	giu-21 10	
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
Totale		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(*) Ad ogni assistente può essere associato uno o più destinatari inserire la quota parte
 (**) Ad ogni destinatario può essere associato uno o più assistente inserire la quota parte
 (***) Le ore scolastiche ove quantitativamente inferiori ai 60 minuti sono da intendersi convenzionalmente come ora ordinaria

Data di compilazione

Il Legale Rappresentante Società affidataria
(Firma Digitale)