

SCHEDA SERVIZIO NR. _____

(N.B. compilare una scheda per ogni servizio)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

MODALITA' SCELTA PER INVIO PROPOSTE DI ATTIVAZIONE DEGLI INTERVENTI:

via fax al nr. _____

via mail all'indirizzo _____

Previo contatto telefonico al nr. _____

MODALITÀ DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEL SERVIZIO (max 2 facciate)

OFFRE

I SEGUENTI PREZZI:

1) Per incontri protetti e spazio neutro:

- euro _____/ora + iva _____% per figure educative
- euro _____/ora + iva _____% per figure psicologiche

N.B. Gli importi sono onnicomprensivi delle figure educative e psicologiche impiegate per l'erogazione degli interventi;