

**Spett.le**  
**Soc. ....**  
**accreditata**

**Cinisello Balsamo, li.....**

Oggetto: Voucher n. .... per servizi educativi individualizzati a favore di minori con disabilità attraverso percorsi di accompagnamento educativo in contesti ricreativi e socializzanti durante i periodo di vacanza scolastica, approvato con determinazione dirigenziale n. ....

Vogliate attivare a favore del minore ....., nato a .....il .....,

Intervento educativo individualizzato presso .....

.....  
Modulo ..... per n. .... ore settimanali d'intervento (valore settimanale euro .....) per n. .... settimane

Periodo .....

Genitore/tutore di riferimento del minore, sig. ...., nato a .....il ....., residente in  
.....via .....

Il presente voucher verrà pagato entro 60 gg dal termine della prestazione complessiva, dietro rendiconto, vistato dal genitore, per il totale o in misura parziale in caso di prestazione effettiva ridotta.

**f.to**  
**per l'Amministrazione comunale**  
**accreditante**

