

CARTA INTESTATA DELL'ENTE CHE RICHIEDE L'ACCREDITAMENTO

ACCREDITAMENTO PER

INTERVENTI E PRESTAZIONI EDUCATIVE, RIVOLTE A MINORI E PERSONE CON
DISABILITA' DEL TERRITORIO, DA REALIZZARSI PRESSO SEDI SITUATE AL DI
FUORI DELL'AMBITO TERRITORIALE DI MENAGGIO (FUORI DISTRETTO)

Scheda identificativa dell'organizzazione da utilizzare come brochure
informativa per l'utente

(da compilare su supporto informatico con carattere Times New Roman 12, interlinea 1, non più
di 2 cartelle)

Descrizione dell'organizzazione

Sede operativa: _____

Eventuale sito web _____

Referente operativo:

- Nome e Cognome:
- N° telefono:
- Fax:
- E-mail:
- Orari: