REPORT A CONSUNTIVO/RENDICONTAZIONE

All. 5

CENTRO ESTIVO	
SOGGETTO GESTORE	

Mese	Settimana dal_____ al ____ Con specifica orari	Numero bambini frequentanti	di cui n. frequentanti di età compresa 03-14	di cui n. partecipanti disabili	di cui n. partecipanti ad accesso gratuito	Tariffe settimanali

Firma del legale rappresentante _____