

**PROPOSTA DI CONVENZIONAMENTO CON SOGGETTI CHE SI ADOPERANO
NELL'ORGANIZZAZIONE E NELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA – A. S. 2015/2016**

OFFERTA TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
 legale rappresentante di _____
 con sede in _____ () - via _____
 c.f./ p.iva _____
 tel. _____ - fax _____
 e-mail _____

chiede

di essere convenzionato con il Comune di Lecco – Settore Politiche Sociali, secondo la seguente proposta di organizzazione e gestione del servizio doposcuola

Livello scolastico (Ordine e grado)	Apertura del servizio da 1 a 2 gg. la settimana (indicare con X la proposta)	Apertura del servizio da 3 a 5 gg. la settimana (indicare con X la proposta)	n. posti (maggiore uguale a 8) (dichiarare n. minimo dei posti a disposizione)
Scuola primaria			
Scuola secondaria di primo grado			
Scuola secondaria di secondo grado			

Data _____

Il legale rappresentante
(timbro e firma)