

## **ALLEGATO B- MODULO DI SCELTA**

## ATTIVITA' DI TUTORAGGIO EDUCATIVO -SERVIZI DI SOSTEGNO EDUCATIVO SCOLASTICO -

| Il sottoscritto (Cognome e nome)  |
|---|
| nato a il j   |
| Codice Fiscale  |
| residente in (Comune di residenza)  |
| prov  |
| Via/PiazzaN. civico   |
| telefono altro recapito   |
| mail  |
| In qualità di   |
|   |
| <ul><li>☐ Tutore</li><li>☐ Genitore affidatario</li></ul>   |
| Del minore  |
| nato aililili   |
| Codice Fiscale  |
| che frequenta l'Istituto Scolasticoclasse   |
| SCEGLIE   |
| PER IL SERVIZIO DI TUTORAGGIO EDUCATIVO SCOLASTICO  tra i Soggetti erogatori accreditati, la Cooperativa Sociale  Con la presente si delega la cooperativa sociale individuata alla gestione completa delle attività afferenti i voucher (consegna e ritiro presso le scuole, vidimazione in concomitanza con i referenti scolastici, ritiro e consegna presso l'ufficio di piano aziendale)  Si Allega:  Copia della carta di identità in corso di validità. |
| Data e luogo  |
| Firma del dichiarante   |