



CENTRI RICREATIVI ESTIVI
RICHIESTA DI OPERATORE ADDETTO ALLA COMUNICAZIONE PER SUPPORTO LIS
A FAVORE DI BAMBINI CON DISABILITÀ UDITIVA

COMUNE DI

ANNO

Compilare una riga per ogni periodo di frequenza CRE scelto dall'utente

Nome e Cognome minore frequentante	CRE indicare nome e indirizzo della struttura	Periodo dal - al	Orario di frequenza al CRE
es. Mario Rossi (max 48 car)	es. Centro Beatrice d'Este via Vittorio Emanuele II, 123 Albignasego (max 72 car)	es. 17/7-21/7 (max 11 car)	es. 8:30-15:30 (max 14 car)

Si raccomanda la trasmissione delle "Note Organizzative per il supporto LIS e allegato per le uscite/gite" ai responsabili coordinatori dei CRE.

Responsabile del Comune
