

Logo o timbro del gestore



Progetto Conciliazione Vita-Lavoro - Sostegno alle famiglie
FSE 2014-2020 – OT. 9 – Asse II Inclusion – Priorità 9.4

li, _____

Ricevuta n. _____

Sig.
Via
CAP
C.F.

Si riceve € per quota di partecipazione al Campo Giochi
del/la figlio/a per n. settimane dal al
del/la figlio/a per n. settimane dal al
del/la figlio/a per n. settimane dal al

firma

Logo o timbro del gestore



Progetto Conciliazione Vita-Lavoro - Sostegno alle famiglie
FSE 2014-2020 – OT. 9 – Asse II Inclusion – Priorità 9.4

li, _____

Ricevuta n. _____

Sig.
Via
CAP
C.F.

Si riceve € per quota di partecipazione al Campo Giochi
del/la figlio/a per n. settimane dal al
del/la figlio/a per n. settimane dal al
del/la figlio/a per n. settimane dal al

firma
