

Tabella relativa al partenariato per la domanda di ammissione al progetto **“COGLI L’ESTATE 2026”**

PARTNER ORATORIO ESTIVO – PROGETTO COGLI L’ESTATE 2026

Della PARROCCHIA Del CIRCOLO / ASSOCIAZIONE / ISTITUTO INDIRIZZO _____ N. TELEFONO _____ e-mail _____	CIRCOSCRIZIONE N. _____ UP N. _____ Firma Legale Rappresentante Nome e Cognome Legale Rappresentante (in stampatello) TIMBRO Oratorio (Parrocchia, Circolo, Associazione, Istituto)
---	---

Data INIZIO attività	Numero Settimane	Data FINE attività
----------------------	------------------	--------------------

☐ mezza giornata	☐ giornata intera CON PRANZO	☐ giornata intera SENZA PRANZO
Posti disponibili _____	ATTIVAZIONE PROGETTO SAM ☐ SI ☐ NO	ATTIVAZIONE LA BELLA STAGIONE ☐ SI ☐ NO