

CARTA INTESTATA DELL'ENTE CHE RICHIEDE L'ACCREDITAMENTO**ACCREDITAMENTO PER**

INTERVENTI E PRESTAZIONI EDUCATIVE, RIVOLTE A MINORI E PERSONE CON DISABILITA' DEL TERRITORIO, DA REALIZZARSI PRESSO SEDI SITUATE AL DI FUORI DELL'AMBITO TERRITORIALE DI MENAGGIO (FUORI DISTRETTO)

**Scheda identificativa dell'organizzazione da utilizzare come brochure
informativa per l'utente**

(da compilare su supporto informatico con carattere Times New Roman 12, interlinea 1, non più di 2 cartelle)

Descrizione dell'organizzazione

Sede operativa: _____

Eventuale sito web _____

Referente operativo:

- Nome e Cognome:
- N° telefono:
- Fax:
- E-mail:
- Orari: