

Firma

RICHIESTA DELL'ENTE GESTORE ALL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

(si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro)

Denominazione (specificare scuola infanzia / nido integrato / centro infanzia)

Via _____ n° _____ Comune _____

Frazione _____ Provincia _____ tel. _____

E-mail: _____ Pec _____

in persona del Presidente e legale rappresentante *pro tempore* _____

in conformità al D. Lgs. 117/2017 e alla Convenzione sottoscritta con l'Organizzazione di Volontariato

CHIEDE

che l'Organizzazione di Volontariato affidi alla/al Volontaria/o _____ il compito di prestare il

proprio servizio di volontariato con MANSIONI DI _____

(scegliere tra le opzioni indicate nella tabella allegata) presso la struttura sopra indicata.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante dell'Ente Gestore