

Ambito Territoriale Oglio Ovest – L. 328/00

COMUNI DI CASTELCOVATI, CASTREZZATO, CAZZAGO S/M, CHIARI, COCCAGLIO, COMEZZANO-CIZZAGO,
ROCCAFRANCA, ROVATO, RUDIANO, TRENZANO, URAGO D'OGLIO

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE DI INTERVENTI INTEGRATIVI SOCIALI
(ASSISTENZA DIRETTA)
PER MINORI CON DISABILITA' E NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO ELEVATO (MISURA B2)
PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' ESTIVE 2026**

(a cura del Servizio Sociale)

Il Comune di _____

chiede l'attivazione degli interventi integrativi sociali misura B2 al fine di garantire la partecipazione alle attività estive in favore di:

- destinatario dell'intervento: _____
- Figura professionale scelta:
 - Assistente semplice: costo € 21,15 oltre IVA 5%;
 - Educatore: costo € 23,57 oltre IVA 5%.
- ente erogatore del servizio (a scelta tra gli enti accreditati): _____
- totale ore previste dal progetto (eventualmente da rimodulare in seguito alla modifica dei costi orari a scadenza dell'accreditamento): _____
- per un valore pari ad € _____

Firma dell'operatore di riferimento

Allegare:

- Modulo di richiesta da parte del cittadino con tutti i relativi allegati