



Comune di  
**Bagno a Ripoli** Provincia di Firenze

AREA 3 - Servizi ai Cittadini  
Settore Servizi Educativi e Sportivi

**AL SINDACO del Comune di Bagno a Ripoli**

**OGGETTO: Centri estivi residenziali e non per bambini e ragazzi fascia d'età 5 -16 anni per il periodo estivo 2013. Richiesta di patrocinio.**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della Società/Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il patrocinio per la seguente attività

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**e DICHIARA quanto segue**

- Caratteristiche dell'associazione/cooperativa/ente

a) Struttura organizzativa (sede, ruolo e funzioni del personale, qualità ed esperienza delle risorse umane impegnate nelle attività):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Esperienza nel settore (attività ricreative, sportive e del tempo libero per bambini-ragazzi nella fascia d'età indicata) Se inferiore a tre anni deve essere accompagnata da almeno uno dei due punti successivi:

---

---

---

---

---

c) Progetti realizzati con altri Comuni o Associazioni della Zona Fiorentina sud-est e/o della Provincia di Firenze per quanto riguarda l'oggetto del presente avviso. Descrizione:

---

---

---

---

---

d) Progetti realizzati con le scuole presenti nel territorio comunale per quanto riguarda iniziative o progetti educativi, laboratori. Descrizione:

---

---

---

---

---

## **2. Offerta**

a) Programma educativo previsto.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

b) Sedi e strutture utilizzate per lo svolgimento dell'attività

---

---

---

c) Tariffe previste per la partecipazione alle attività proposte:

---

---

---

d) Facilitazioni relative all'offerta o sconti sulle tariffe applicate (per le famiglie dei ragazzi domiciliati, residenti o frequentanti le scuole di Bagno a Ripoli):

---

---

---

---

Il sottoscritto inoltre si impegna

a realizzare una valutazione (ex-post) del gradimento dell'esperienza da parte degli utenti prevedendo la diffusione degli esiti agli utenti stessi e all'Amministrazione,

e dichiara

la propria disponibilità ad accogliere, in modi e forme da definire, soggetti in situazione di disabilità o di disagio.

Data

Firma leggibile

---

---

N.B. ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare **copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.**

Nel caso il richiedente lo ritenga opportuno è possibile presentare materiali esplicativi a corredo della presente richiesta.