



Comune di Santa Cristina Gela

Città metropolitana di Palermo

Bashkia e Sëndahstines

Hora e made e Palermë



Area Affari Generali e Servizi Socio-Culturali

ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Io sottoscritto _____,
in qualità di coordinatore del servizio della ditta _____,
dichiaro di accettare l'incarico per l'erogazione del servizio di assistenza all'autonomia e alla
comunicazione a valere sull'anno scolastico 2021/2022.

Firma e timbro del coordinatore della cooperativa
