



ALLEGATO D:

ADESIONE DEI PARTNER AL PROGETTO

“SUMMER SCHOOL ROME: CENTRO ESTIVO ABILITATIVO INTEGRATO
PER BAMBINI CON DIAGNOSI DI AUTISMO”

Il/la sottoscritto/a

.....
.....

in qualità di rappresentante del proprio ente:

.....

.....
(specificare denominazione dell'ente partner)

DICHIARA

di aderire al progetto “SUMMER SCHOOL ROME: CENTRO ESTIVO ABILITATIVO
INTEGRATO PER BAMBINI CON DIAGNOSI DI AUTISMO”

FIRMA

.....