

Il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.) della persona giuridica partecipante..... con sede in .....  
C.F./P.IVA.....

**Offre**

per l'esecuzione delle prestazioni oggetto dell'avviso pubblico denominato "**Shakerando MODUGNO Estate 2022**"

**Un prezzo settimanale per minore RESIDENTE nel Comune di Modugno pari a (in cifre ed in lettere), €.....EURO \_\_\_\_\_**  
**Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

**Costo aggiuntivo per l'entrata anticipata €.....EURO dalle ore \_\_\_\_\_**

**Costo aggiuntivo per l'uscita posticipata €.....EURO fino alle ore \_\_\_\_\_**

**Costo per coloro che iscrivono più di un figlio \_\_\_\_\_**

(data e firma)

**ALLEGRO COPIA CARTA IDENTITÀ**