

# CARTA INTESTATA ENTE

**ALLEGATO 14- TABELLA RIEPILOGO ASSISTENTE PER ENTE**

Riepilogo mesi: da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Società affidataria \_\_\_\_\_

[illegible]

(\*) Ad ogni assistente può essere associato uno o piu' destinatari inserire la quota parte

(\*\*) *Ad ogni destinatario può essere associato uno o piu' assistente inserire la quota parte*

(\*\*\*) Le ore scolastiche ove quantitativamente inferiori ai 60 minuti sono da intendersi convenzionalmente come ora ordinaria

## Data di compilazione

**Il Legale Rappresentante Società affidataria**  
(Firma Digitale)