

Allegato 3 Lotto B
Facs Simile Scheda Economica

Da predisporre su carta intestata

Soggetto Proponente

dovranno necessariamente risultare le indicazioni del concorrente singolo o in RTI con i dati identificativi

Lotto/Sub Lotto: *indicare Lotto e Sub Lotto*

Indicare fascia di età: Europa Junior/Europa Senior

Lingua di Studio:

- inglese
- francese
- spagnolo
- tedesco

Se Lotto B1: *Durata: 2 settimana / 4 settimane*

Località:

Struttura:

Costo Unitario a carico dell'Istituto

per singolo utente onnicomprensivo di ogni onere e imposta:

euro _____ (in cifre e lettere)

Eventuale Extra Costo a carico delle famiglie

euro _____ (in cifre e lettere)

Costo per assistenza giovani disabili in rapporto 1 a 1

euro _____ (in cifre e lettere)

Timbro e sottoscrizione del legale rappresentante