**SU CARTA INTESTATA**

Protocollo dell’Associazione di Volontariato

Genova, Data

 COMUNE DI GENOVA

 DIREZIONE CORPO DI POLIZIA LOCALE

UFFICIO POLITICHE DI SICUREZZA URBANA

Palazzo Albini – st. 245

Via Garibaldi, 9

16124 GENOVA

agrilli@comune.genova.it

lbotta@comune.genova.it

vivibilita@comune.genova.it

OGGETTO: Attività Volontari *“A scuola sicur*i” – MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (MESE E ANNO)

Con riferimento a quanto in oggetto, L’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che il contributo al rimborso spese, a copertura del 50% dei costi effettivamente sostenuti dalla stessa Associazione per lo svolgimento dell’attività, nel periodo da (ES.: 01/01/2020) a (Es.: 31/01/2020) ammonta ad un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che dovrà essere accreditato sul C/c bancario n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cui corrisponde il seguente IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

A tal proposito si dichiara che l’attività di volontariato è stata svolta come da tabella sotto riportata:

PRESENZE MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **SCUOLA** | **Entrata mattino** | **Prima uscita**  | **Seconda uscita** |
|  |  |  | **Numero di volte nel mese** | **Numero di volte nel mese** |  |
|  |  |  | **Numero di volte nel mese** |  | **Numero di volte nel mese** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  | **(somma totale della colonna)** | **(somma totale della colonna)** | **(somma totale della colonna)** |

Il Presidente

 Nome Associazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_