

D.G.R. n. 34-11439 del 18/05/2009

COMUNE DI

1 – CONFERMA POSTI AGGIUNTIVI ATTIVATI ANNO SCOLASTICO 2008/2009

(la compilazione di questa parte n. 1 è riservata ai soli comuni che hanno fruito del fondo per l'anno scolastico 2008/2009 e che hanno confermato le azioni intraprese anche per l'anno scolastico 2009/2010, nella scheda di rilevazione inoltrata alla regione entro il termine del 26/02/2009)

A. all'interno delle strutture a titolarità comunale di asilo nido e/o micro-nido;

- specificare presso quali strutture sono STATI CONFERMATI I POSTI :

- Numero complessivo dei posti CONFERMATI in strutture comunali: _____

B. posti in regime “convenzionato e agevolato”, in asili nido o micro-nidi privati o pubblici non a titolarità comunale.

- specificare i servizi con i quali è stata CONFERMATA la convenzione (indirizzo completo):

- Numero complessivo dei posti in convenzione CONFERMATI: _____

2 – MODALITA' D'USO DEL FONDO AGGIUNTIVO ANNO SCOLASTICO 2009/2010 ASSEGNATO

C. nuovi e ulteriori posti all'interno delle strutture a titolarità comunale di asilo nido e/o micro-nido;

- specificare presso quali strutture sono previsti i posti:

- Numero complessivo dei posti AGGIUNTIVI ricavati in strutture comunali: _____

D. posti in regime “convenzionato e agevolato”, in asili nido o micro-nidi privati o pubblici non a titolarità comunale.

- specificare i servizi con i quali è stata avviata la convenzione (indirizzo completo):

- tipologia di convenzione (durata, regole, ecc.):

- Numero complessivo dei posti AGGIUNTIVI in convenzione : _____

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Io sottoscritt.....

Cognome e nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Provincia

.....
recapito telefonico – e-mail

in qualità di Responsabile del Procedimento del Comune di:

denominazione del Comune

DICHIARO che:

- le condizioni e le modalità d'uso del fondo sono accettate senza riserva da parte dell'amministrazione comunale da me rappresentata;
- sono impegnato a fornire entro il termine del 9/07/2010 tutti gli atti e gli elementi necessari a documentare l'utilizzo delle risorse trasferite.

DATA: _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(firma leggibile)