

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALLA
MESSA A DISPOSIZIONE DI PRESTAZIONI EDUCATIVE DELLA PRIMA INFANZIA
NEI COMUNI DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA E ROCCASTRADA PER L'A.E.
2017-2018**

MODELLO DI DOMANDA

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov.) _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

rappresentante legale della struttura educativa _____

con sede in _____

manifesta l'interesse a mettere a disposizione del Comune di Roccastrada i posti-bambino di cui all'Avviso pubblico emanato dal Comune di Roccastrada.

A tale proposito dichiara:

Ricettività della struttura: n° posti _____

Numero massimo di posti disponibili al convenzionamento: _____ (in lettere)

Periodo di apertura: _____

Retta prevista a libero mercato per il servizio completo al netto dei pasti (ore 8-16): _____

Retta prevista a libero mercato per il servizio ridotto al netto dei pasti (ore 8-14): _____

Autorizzazione ottenuta dal Comune di _____ il giorno _____

e valida fino al giorno _____

Accreditamento ottenuto dal Comune di _____ il giorno _____

e valido fino al giorno _____

Con la presente accetta integralmente le condizioni poste dall'Avviso.

_____, lì _____

Il rappresentante legale
(firma e timbro)