

POR FSE 2014-2020 AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL SOSTEGNO DELL'OFFERTA DI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA (3-36 MESI). ANNO EDUCATIVO 2018/2019.

Dichiarazione del rappresentante legale del servizio educativo alla prima infanzia per il quale le famiglie richiedono il contributo

Spett.le
Comune di Capraia e Limite
Uff. Servizi Scolastici
Piazza 8 Marzo 1944 n.9
CAP 50050 – Capraia e Limite

OGGETTO: "Avviso pubblico per il sostegno alla domanda di servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) – a.e. 2018/2019" – DDRT n.8781/2018 e successivo n.9554/2018. DICHIARAZIONE DEL GESTORE DEL SERVIZIO EDUCATIVO ACCREDITATO.

Io sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ in qualità di legale rappresentante del
servizio educativo per la prima infanzia denominato
_____ con sede nel
Comune di _____ in Via/Piazza
_____, su richiesta della sig.ra/del signor
_____ ai fini dell'assegnazione del contributo di cui all'oggetto
per l'anno educativo 2018/2019;

dichiara quanto segue:

di aver preso visione dell' Avviso pubblico per il sostegno alla domanda di servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) – a.e. 2018/2019 – DDRTn.8781/2018 e successivo n.9554/2018.

di aver preso visione e accettare le disposizioni e condizioni dell' Avviso pubblico per il sostegno alla domanda di servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) del Comune di Capraia e Limite approvato determina n. _____ del _____.

La retta è comprensiva del pasti

La retta non è comprensiva del pasti

Nome e cognome del bambino	Data effettiva inizio frequenza	Orario giornaliero	Tariffa mensile	Totale mesi frequenza	Totale spesa a.e. 2018/2019 escluso spese iscrizione
_____	_____	Indicare fascia oraria _____ e n° ore: _____	_____	_____	_____

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del D. Lgs 30/06/2003 n°196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento europeo sulla privacy GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679.

Si allega copia del documento di identità.

Data

Firma del rappresentante legale

Timbro del Servizio