

# ACCREDITAMENTO DI SERVIZIO EDUCATIVO INFANZIA

ai sensi del Regolamento regionale n. 47/r del 8/8/2003

## DOMANDA / RINNOVO

\_\_ copie in carta semplice

Al Responsabile dei Servizi Educativi per l'Infanzia  
Comune di \_\_\_\_\_

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Cittadinanza - italiana [ ] - ovvero [ ] (specificare) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] barrare se email con firma digitale

### QUALE ESERCENTE L'ATTIVITÀ DI

[ ] NIDO D'INFANZIA

[ ] CENTRO GIOCO EDUCATIVO

[ ] CENTRO BAMBINI E GENITORI

[ ] SERVIZIO DOMICILIARE

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede legale [ ] ovvero amministrativa [ ] nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

[ ] Avendo ottenuto dal Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_ ) l'Autorizzazione al funzionamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

[ ] essendo attualmente in corso di rinnovo l'Autorizzazione al funzionamento già ottenuta dal Comune  
di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Pr.  
\_\_\_\_ ) – Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ESSERE ACCREDITATO

ai sensi del Regolamento Regionale 47/r del 8/8/2003 e dal vigente regolamento della Zona Valdarno Inferiore

#### A TAL FINE DICHIARA:

- che non sono intervenute modifiche nel servizio nel periodo posteriore al rilascio della citata autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi ad ottemperare alle prescrizioni previste dal Regolamento Regionale 47/03 in ordine al regime dell'accREDITAMENTO ed alle prescrizioni previste nel Regolamento Comunale dei servizi educativi per la prima infanzia;

#### ALLEGA:

- copia aggiornata del progetto pedagogico, organizzativo e gestionale del servizio.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_  
Firmare davanti all'impiegato  
o allegare fotocopia di documento di identità valido

