



**Allegato c** – Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'adesione alla misura per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia della Regione Toscana

| Tipologia servizio * | Soggetto titolare | Nome servizio | Comune sede del servizio | Indirizzo | Tariffe/rette applicate per tipologia oraria | Quota di iscrizione ** | Costo refezione *** |
|----------------------|-------------------|---------------|--------------------------|-----------|----------------------------------------------|------------------------|---------------------|
|                      |                   |               |                          |           |                                              |                        |                     |
|                      |                   |               |                          |           |                                              |                        |                     |

\* Indicare se Nido d'infanzia o spazio gioco o servizio educativo in contesto domiciliare

\*\* Compilare una riga per ogni tipologia oraria

\*\*\* Se non già compresa nella retta/tariffa mensile riporta nella colonna rette