



## ALLEGATO C

TIPOLOGIA SERVIZIO *	SOGGETTO TITOLARE **	NOME SERVIZIO	COMUNE SEDE DEL SERVIZIO	INDIRIZZO	TARIFFE/RETTE APPLICATE

## NOTE

\* Indicare “Nido d’infanzia” o “Spazio gioco” o “Servizio educativo in contesto domiciliare”

\*\* Indicare “Comune” o “Soggetto pubblico non comunale” o “Privato accreditato”