

Allegato B1

Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi gratis" per l'anno educativo 2024/2025 – Dichiarazione presenza costi Preiscrizione/Iscrizione e refezione

Il/la sottoscritto... ..
in qualità di Legale Rappresentante di
soggetto titolare dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento del servizio per la
prima infanzia denominato
con sede nel Comune di presso
.....
C.F. P.Iva

con riferimento all'Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2024/2025 – Misura NIDI GRATIS, emanato dalla Regione Toscana

DICHIARA:

che per l'anno educativo 2024/2025:

- Non sono richiesti costi aggiuntivi rispetto a quelli delle rette mensili;
- sono presenti costi aggiuntivi per Preiscrizione/Iscrizione al servizio e per la Refezione, rispetto a quelli delle rette mensili, così articolati:
 - € _____ relativi alla Preiscrizione
 - € _____ relativi all'Iscrizione
 - € _____ relativi alla Refezione

In fede

Data

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore