



RELAZIONE FINALE – AVVISO “NIDI DI QUALITÀ” - A.E. 2024-2025

Comune/Unione di Comuni _____

Codice di progetto _____

Codice CUP _____

Io sottoscritto/a, nato/a a, il, per conto del soggetto proponente sopra indicato ed in qualità di dirigente responsabile del seguente Servizio/Settore/Ufficio

in riferimento al secondo avviso pubblico emanato dalla Regione Toscana – Settore Educazione e Istruzione, finalizzato a favorire l'accoglienza dei bambini nei servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) – anno educativo 2024/2025 e al relativo provvedimento di assegnazione delle risorse:

DICHIARA

che le attività progettuali hanno avuto termine il ____/____/2025;

che le modalità di frequenza dei bambini nei servizi sono state le seguenti (indicare come i bambini hanno frequentato nei vari mesi sulla base dei registri di presenza, le eventuali assenze per malattia o per altre motivazioni):

che le modalità di realizzazione del piano di comunicazione previste dall'avviso regionale sono state le seguenti:

(EVENTUALE) che poiché le risorse regionali sono state utilizzate per il caso di sostegno della accoglienza nei servizi privati, si è registrata una riduzione della lista di attesa così come segue:

(firma digitale)