



COMUNE DI BALSORANO



(PROVINCIA DI L'AQUILA)

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE PER I RESIDENTI DI BALSORANO e SAN VINCENZO VALLE ROVETO

Il presente avviso esplorativo è finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse utili ad orientare l'Amministrazione Comunale sulla gestione del nuovo Asilo Nido del Comune di Balsorano.

Il Nido d'Infanzia ha la finalità di favorire la crescita, la formazione e la socializzazione dei bambini nonché le potenzialità cognitive e affettive degli stessi in un contesto che promuove pari opportunità di sviluppo, in concorso con le famiglie.

L'avvio del servizio educativo per l'infanzia è previsto per il mese di **gennaio 2025**.

Il modulo per la manifestazione di interesse al servizio di Asilo Nido Comunale potrà essere presentato entro il **10 agosto 2024** al protocollo del Comune di Balsorano a mano oppure tramite e-mail all'indirizzo info@comune.balsorano.aq.it, entro e non oltre le ore 12:00.

Tale manifestazione non garantisce in alcun modo precedenza al momento della iscrizione definitiva.

Il servizio educativo per l'infanzia è riservato ai bambini di età compresa tra i 3 e i 36 mesi ed è data priorità alle famiglie dei bambini residenti a Balsorano e a San Vincenzo Valle Roveto e a coloro che svolgono attività lavorativa nel Comune di Balsorano. Ulteriori domande per i non residenti saranno valutate solo nel caso di posti vacanti.

Per ulteriori informazioni si rimanda alla *Dott.ssa Maria Celeste Bianchi* (Ufficio Finanziario).

Il presente avviso è da intendersi come mero procedimento conoscitivo.

Il termine di inizio delle attività è indicativo.

Balsorano, 04.07.2024

Assessore alla Cultura e all'Istruzione

Dott.ssa Annunziata Margani



Il SINDACO

Dott.ssa Antonella BUFFONE

SPETT.LE COMUNE DI BALSORANO

P.zza T. Baldassarre, n. 13

67052 Balsorano (AQ)

MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE

Bambino (Nome e Cognome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Genitori:

Padre (Nome e Cognome) _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____

Madre (Nome e Cognome) _____

Nata a _____ Provincia _____ il _____

Residenti in _____ Via/P.zza _____ N. _____

Numero di Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

MANIFESTANO IL PROPRIO INTERESSE all'adesione al Servizio di Asilo Nido Comunale.

Allegati:

- Documenti di identità

FIRME

