



Comunicazione di avvio dell'attività di servizio educativo per la prima infanzia

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale e-mail/PEC

di nazionalità

residente in C.A.P. Provincia

in Via/Piazza n°

in qualità di titolare,
ovvero

Da compilare quando si agisce per le persone giuridiche:

in qualità di **Legale Rappresentante**

dell'azienda

Codice Fiscale Part. IVA

con sede in

Via/Piazza n°

Tel. Fax

e-mail/PEC iscritta in CCIAA al n°

a seguito del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di servizio educativo per la prima infanzia n° del

COMUNICA

l'inizio in data dell'attività di

- nido d'infanzia spazio gioco centro per bambini e famiglie

denominato nei locali
ubicati nella struttura dell'immobile posto in

Via/Piazza n°

interno



con il seguente calendario ed orari:

Luogo e data

--

documento firmato digitalmente