

ALLEGATO A

Tipologia servizio *	Soggetto titolare **	Nome servizio	Comune sede del servizio	Indirizzo	Nell'a.e. 2025/2026 vi sono stati incrementi tariffari rispetto all'a.e. 2024/2025 (si/no)	Nell'a.e. 2026/2027 vi sono stati incrementi tariffari rispetto all'a.e. 2025/2026 (si/no)	Indicare con una x se il servizio non ha disposto alcun incremento delle tariffe/rette dall'a.e. 2016/2017 o a.e. precedenti
Nido D'infanzia	comune	"Tre Maghi"	Montale	Via Compietra, 30	NO	NO	
Nido D'infanzia	Privato accreditato	"Sacro Cuore"	Montale	Via Martiri d.Libertà, 7	SI	SI	

* Indicare "Nido d'infanzia" o "Spazio gioco" o "Servizio educativo in contesto domiciliare"

** Indicare "Comune" o "Soggetto pubblico non comunale" o "Privato accreditato"

Si trasmette un Allegato G per ogni servizio.

Qualora le tariffe applicate siano le stesse per tutti i servizi comunali del territorio in uguale misura, è possibile compilare un unico allegato G.

Qualora l'incremento delle tariffe sia differenziato tra i servizi comunali del territorio è **OBBLIGATORIO** compilare un unico allegato G inserendo **TUTTE** le strutture educative.