

Tipologia servizio *	Soggetto titolare **	Nome servizio	Comune sede del servizio	Indirizzo
Nido d'infanzia	Comune	I Tre Maghi	Montale	Via Compietra n. 30
Spazio Gioco	Comune	Regina Marnotta	Montale	Via Garibaldi c/o Villa Smilea
Nido d'infanzia	Privato accreditato	Pollicino di Clarissa	D'Ugo Montale	Via Boito n. 17

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

** Indicare “Comune” o “Soggetto pubblico non comunale” o “Privato accreditato”