

<b>COMUNE DI BORGONOVO VAL TIDONE</b>	<b>SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL PROCESSO</b>	<i>Pagina 1 di 1</i>
<b>CENTRI ESTIVI PER MINORI DISABILI</b>		

RIFERIMENTO NORMATIVO:		NUMERO ANNO:
<ul style="list-style-type: none"> <li>- L.N. 285/1997;</li> <li>- L.N. 104/1992;</li> <li>- L.R. 14/2008;</li> </ul>		
SETTORE:	SERVIZIO:	
<b>SERVIZI ALLA PERSONA</b>		<b>PUBBLICA ISTRUZIONE</b>
RESPONSABILE DEL PROCESSO	Responsabile di Servizio: <b>Dott. Paolo Cassi</b> Addetto al Servizio <b>Emanuela Metti</b>	
ISTANZA	INTERNA	
	ESTERNA	Richiesta della famiglia del minore
TIPOLOGIA ATTO FINALE	INSERIMENTO MINORI AL SERVIZIO	

NOTE:

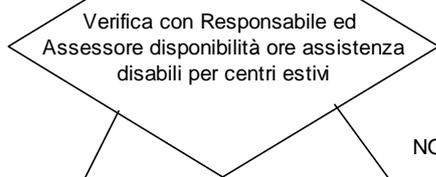
EDIZIONE	REVISIONE	PREPARATO	CONTROLLATO	APPROVATO
Numero: Data:	Numero: Data:			

RESPONSABILITA'	ATTIVITA'	DOCUMENTO	TEMPI gg
-----------------	-----------	-----------	----------



Servizio Protocollo

Ricezione richiesta ed assegnazione numero di protocollo



SI

NO

Servizio Pubblica Istruzione

Comunicazione a Cooperativa gestore del servizio delle ore di assistenza specialistica

Comunicazione alla famiglia diniego servizio

Comunicazione alla famiglia dell'inizio e modulazione del servizio

Inizio del servizio

30