

SPETT.LE
UNIONE PROVINCIALE ENTI LOCALI
Via Como, 40 – 21100 Varese
[**upel@upel.va.it**](mailto:upel@upel.va.it)

OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO PREDISPOSIZIONE E RENDICONTAZIONE DELLE RISORSE PER I SERVIZI SOCIALI (SOC26), ASILI NIDO (NID26), TRASPORTO STUDENTI CON DISABILITÀ (DIS26) E ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE PERSONALE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ (NUOVA SCHEDA FAD26)

Denominazione Ente	
Referente da contattare	
Telefono	
E-mail	

Che tipologia di servizio cerco:

- ☐ Obiettivi di servizio e rendicontazione spesa servizi sociali comunali (SOC26)
- ☐ Obiettivi di servizio e rendicontazione spesa Asili nido (NID26)
- ☐ Obiettivi di servizio 2025 e rendicontazione spesa trasporto studenti con disabilità
- ☐ Compilazione su assistenza all'autonomia e alla comunicazione personale degli alunni con disabilità

Data _____

Firma _____