

Modello Allegato D) - personale

**NIDO D'INFANZIA PRIVATO ACCREDITATO :** \_\_\_\_\_

**Ente gestore**

**Natura giuridica dell'ente gestore**

**Elenco del personale operante presso il servizio alla data di compilazione della domanda allegato B)**

Ruolo svolto	Cognome e nome	Titolo di studio	volontario	retribuito	Tipologia rapporto di lavoro	rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato	Ore settimanali di lavoro
Responsabile							
coordinatore							
educatore							
Personale ausiliario							

Brescia \_\_\_\_\_

Firma legale rappresentante