

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A FAMIGLIE PER BUONI EDUCATIVI 2024/2025
DOMANDE PRIMA FINESTRA A PARTIRE DAL 13 GIUGNO



È stato approvato l'Avviso per le famiglie per garantire ai minori l'accesso ai servizi educativi accreditati tramite buoni educativi, per l'anno educativo 2024/2025.

Sono due le finestre temporali per l'inoltro della domanda:

- dalle ore 12 del 13 giugno fino alle ore 12 del 15 luglio;
- dal 1° agosto al 3 settembre.

■ La domanda si potrà inoltrare attraverso la modalità online disponibile sul portale:
<https://www.studioinpuglia.regione.puglia.it/zerosei/>

I servizi educativi accreditati per minori sono rientranti nel Sistema integrato di educazione e istruzione "zerosei" per l'iscrizione per asili nido, centri ludici per la prima infanzia e nidi in famiglia, con un consistente abbattimento dei costi.

Avviso Asse 6 Azione 6.3 sub azione 6.3.4 - PR Puglia FESR-FSE+ 2021-2027

Si invitano i nuclei familiari interessati alla frequenza dei minori presso le strutture interessate di contattare telefonicamente e rivolgersi presso:

GINOSA

- ASILO NIDO IL CERCHIO MAGICO, Contrada Bandiera snc recapito telefonico 3496248641;
- CENTRO LUDICO PRIMA INFANZIA, recapito telefonico 3500795914;
- SEZIONE PRIMAVERA C/O I.C. R. LEONE (MARINA DI GINOSA recapito telefonico 3500795914);
- SEZIONE PRIMAVERA C/O IC DELEDDA recapito telefonico 3500795914;

LATERZA

- CENTRO LUDICO PRIMA INFANZIA COMUNE DI LATERZA, Via Tenente Natile recapito telefonico 3389886345;
- Centro Ludico per la prima Infanzia "PETER PAN", Via Paolo VI 27 recapito telefonico 3389886345;
- Asilo nido IL MELOGRANO, Via Asilo 21, recapito telefonico 3471978826;

CASTELLANETA

- SEZIONE PRIMAVERA COMUNE DI CASTELLANETA, Via Todisco, recapito telefonico 3389886345;

PALAGIANELLO

- SEZIONE PRIMAVERA SUOR ELISABETTA CONTE COMUNE DI PALAGIANELLO recapito telefonico 3389886345;

Per ulteriori informazioni, relativamente a tutte le strutture di Ambito contattare

- Assistente Sociale Dott.ssa ROSITA ZICARI: r.zicari@comune.ginosa.ta.it - 0998290393

IL RUP

DOTT.SSA CURCI MARIACARMELA

f.to*

*firma autografe sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993