

ALLEGATO 2) RILEVAZIONE RETTE E UTENTI

TIPOLOGIA RETTE : (Indicare nella compilazione solo il n° corrispondente alla lista)

1. Retta Base Giornaliera
2. Retta Base Mensile
3. Retta Media Giornaliera
4. Retta Media Mensile
5. Retta Residente Giornaliera
6. Retta Residente Mensile
7. Retta Non Residente Giornaliera
8. Retta Non Residente Mensile
9. Retta Semiresidente Giornaliera
10. Retta Semiresidente Mensile
11. Retta Bambino Giornaliera
12. Retta Madre Giornaliera
13. Retta Bambino Mensile
14. Retta Madre Mensile
15. Altra Retta (specificare)

--

TIPOLOGIA IMPORTO RETTA DESCRIZIONE

*Se il servizio non prevede una retta specifica inserire il costo standard per persona.

DATI UTENTI E COSTI

Data rilevazione

Numero utenti in carico Numero utenti pronta accoglienza

Numero utenti in lista di attesa Numero nuovi ingressi dal 1 gennaio c.a.

Numero uscite dal 1 gennaio c.a.

Note

Data

Firma