

AUSL PR  
Dipartimento Sanità Pubblica  
Servizio Igiene Pubblica

**SCHEDA RELAZIONE PER ATTIVITÀ :  
SERVIZI EDUCATIVI E RICREATIVI PER LA PRIMA INFANZIA PUBBLICI E PRIVATI**

**Tipologia e capienza massima prevista**

- Nido di Infanzia       Micronido   
n° max bambini \_\_\_\_\_ fascia di età: da mesi \_\_\_\_\_ a mesi \_\_\_\_\_  
n. max dipendenti \_\_\_\_\_
- con funzionamento a tempo pieno       a tempo parziale
- in locali ad uso esclusivo SI  NO  definire le altre attività che vi si intendono svolgere \_\_\_\_\_
  - in edificio ad uso esclusivo SI  NO  definire gli altri usi dell'edificio \_\_\_\_\_
  - con area esterna di esclusiva pertinenza SI  NO  definire gli altri fruitori \_\_\_\_\_
- Servizio integrativo al nido  definire: centro per bambini e genitori  spazio bambini   
n° max bambini \_\_\_\_\_ fascia di età: da mesi \_\_\_\_\_ a mesi \_\_\_\_\_  
n. max dipendenti \_\_\_\_\_
- con fascia oraria di apertura prevista \_\_\_\_\_
- in locali ad uso esclusivo SI  NO  definire le altre attività che vi si intendono svolgere - \_\_\_\_\_
  - in edificio ad uso esclusivo SI  NO  definire gli altri usi dell'edificio \_\_\_\_\_
  - con area esterna di esclusiva pertinenza SI  NO  definire le altre attività che vi si intendono svolgere \_\_\_\_\_
- Servizio ricreativo  definire la tipologia \_\_\_\_\_  
n° max bambini \_\_\_\_\_ fascia di età: da mesi \_\_\_\_\_ a mesi \_\_\_\_\_  
n. max dipendenti \_\_\_\_\_
- con fascia oraria di apertura prevista \_\_\_\_\_
- in locali ad uso esclusivo SI  NO  definire le altre attività che vi si intendono svolgere \_\_\_\_\_
  - in edificio ad uso esclusivo SI  NO  definire gli altri usi dell'edificio \_\_\_\_\_
  - con area esterna di esclusiva pertinenza SI  NO  definire le altre attività che vi si intendono svolgere \_\_\_\_\_

\* **Importante:** consultare le istruzioni per la compilazione, l'elenco dei documenti previsti, l'elenco delle norme di riferimento

**Abbattimento delle barriere architettoniche**

Descrivere le soluzioni non rappresentate e non rappresentabili negli elaborati grafici progettuali

---

---

---

---

**Servizio di mensa**

- fornito  (per le ulteriori specifiche compilare la scheda “relazione attività ristorazione collettiva”)
  
- non fornito

*Approvvigionamento idrico*

- acquedotto
- pozzo  con impianto di trattamento NO  SI  caratteristiche previste \_\_\_\_\_
  
- per approvvigionamento misto, linee di distribuzione separate SI

**Note**

---

---

---

---

---