

**VERBALE DELLA VISITA ISPETTIVA PER LA VERIFICA  
DELLA PERMANENZA DEI REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO**

Ai sensi delle Disposizioni zonali per l'accREDITamento dei servizi educativi alla prima infanzia, approvate con deliberazione della Conferenza per l'Istruzione della Zona Fiorentina Nord-Ovest n. 1 del 24/02/2011 e in attuazione delle suddette disposizioni al fine di provvedere all'effettuazione dei sopralluoghi presso le strutture richiedenti l'accREDITamento e per valutare la documentazione prodotta, i sottoscritti:

1) ....., funzionario del Comune di.....

2) ....., funzionario del Comune di.....

si sono riuniti in data..... presso il servizio.....

ubicato nel Comune di....., via/p.zza..... per

espletare le procedure previste dal Regolamento al fine di verificare la permanenza dei requisiti indicati nella dichiarazione sostitutiva presentata.

**ESITO DEL SOPRALLUOGO**

☐ E' stata verificata la permanenza dei requisiti

☐ Non è stata verificata la permanenza dei requisiti, in particolare relativamente a:

.....  
.....  
.....  
.....

☐ Prescrizioni da adempiere entro ....., in particolare relativamente a:

.....  
.....  
.....  
.....

data, .....

Firme

.....  
.....