



---

Nome del procedimento:

**CONTRIBUTO FUNZIONAMENTO ISTITUTI SCOLASTICI STATALI**

Denominazione dell'unità organizzativa (servizio o ufficio) responsabile del procedimento:

**Servizi Educativi** (Servizi alla Persona)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge 23/96, art. 3 comma 2**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**dott.ssa Rossana Tosetti**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**dott.ssa Rossana Tosetti**

Indirizzo mail - Telefono:

**tosetti.rossana@comune.como.it - 0312521**

Termine del procedimento (*n. giorni in formato numerico*):

**90**

Tempo medio di conclusione del procedimento riferito all'esercizio finanziario precedente (*n. giorni in formato numerico*):

**90**

Documenti richiesti (*per i procedimenti ad istanza di parte*):