



---

Nome del procedimento:

### **ISCRIZIONE SPAZIO GIOCO**

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

**Asili nido** (Servizi alla Persona)

Riferimenti normativi del procedimento:

**L.r. 3/2008 - Piano regionale socio assistenziale - DGR 7437/2008 -  
DGR 2058/2005 - Regolamento dei prima alla infanzia., approvato con D.C.C.  
n. 10 del 21.3.2023**

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](mailto:tosetti.rossana@comune.como.it) - 031/2521**

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

**1**

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

**5**

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

**Per l'attivazione del servizio è richiesto il pagamento del bollettino PagoPA. Il Servizio Spazio Gioco è attualmente attivo presso la struttura di Via Palestro, i giorni mercoledì e venerdì dalle ore 9 alle 12 e presso la struttura di Sagnino i giorni martedì e giovedì dalle ore 9 alle ore 12.**