

Progressivo	Indirizzo	Linea richiesta di iscrizione all'Albo	Tipologia	Nr persone ospitabili	Eventuale specifica su persone ospitabili	Nr ore medie settimanali di servizio educativo per ciascun nucleo	Altri servizi inclusi nella retta	Retta	Altri eventuali servizi accessori offerti e non ricompresi nella retta
1		Linea A "Ospitalità temporanea e supporto educativo" Linea B "Solo ospitalità temporanea"	Appartamento autonomo (ovvero dotato di tutto: letto, cucina, servizi igienici) Appartamento NON autonomo (specificare: es con solo camera e servizi igienici e con cucina in comune) Altro (specificare)		es solo mamme con bambini		NB Il servizio educativo deve essere ricompreso nella retta	Specificare se trattasi di retta giornaliera/mensile e se sono previste rette differenziate (es retta madre, retta minore, retta oltre il primo minore, ...)	Specificare (ad esempio se trattasi di camere con disponibilità in loco di mensa: specificare costo medio del pasto e se tale servizio è per pranzo e/o cena)
2									
3									
4									
5									
6									
...									