

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI FOSSOMBRONE

OGGETTO: RICHIESTA AMPLIAMENTO ORARIO ASILO NIDO

Il/a sottoscritto/a _____

Padre/madre del ___ bambin_____

richiede, anche in nome e per conto del padre/madre del minore,
Sig. _____, la modifica dell'orario di permanenza
del proprio figlio/a presso l'Asilo Nido Comunale, dalle ore 13.30 alle ore 16.30, a
decorrere dal giorno 1 del mese di _____ anno _____.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento amministrativo relativo all'iscrizione al Servizio Nido di Infanzia.

Fossombrone lì _____

Firma del genitore

Si allega:

1) Documento di identità