COMUNE DI NERVIANO

(Città Metropolitana di Milano)



Alla Responsabile

Dell'Area Servizi alla Persona

Del Comune di Nerviano

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Genitore del minore

Residente a	Cap e prov.	Via e n.ro civico

Telefono o cellulare	e-mail / pec

CHIEDE

La modifica dell'orario di frequenza del/la proprio/a figlio/a all'Asilo Nido comunale "Il Nido di Pimpa" per l'anno educativo ....…… a partire dal mese di ……

con la seguente modalità (crocettare la nuova frequenza scelta):

◯ con frequenza a tempo pieno (7.30 – 9.15 / 16.00 – 16.30)

◯ con frequenza a tempo prolungato (7.30 – 9.15 / 16.30 – 18.00)

◯ con frequenza a tempo parziale mattina (7.30 – 9.15 / 12.30 – 13.00)

◯ con frequenza a tempo parziale pomeriggio (12.30 – 13.00 / 16.30 – 18.00)

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Dichiaro di aver preso visione in sede di iscrizione al servizio in oggetto dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati).

Luogo	data	firma