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

Con la presente RINUNCIA

alla frequenza del/la proprio/a figlio/a all'Asilo Nido comunale "Il Nido di Pimpa" per l'anno educativo

…… a partire dal mese di ……

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