



# COMUNE DI SPINO D'ADDA

PROVINCIA DI CREMONA

SETTORE SERVIZI SOCIALI, ISTRUZIONE E CULTURA

Tel. 0373 988134 – Fax 0373 980634

E-mail ordinaria: [servizisociali@comune.spinodadda.cr.it](mailto:servizisociali@comune.spinodadda.cr.it)

Pec: [comune.spinodadda@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.spinodadda@pec.regione.lombardia.it)

Sito internet: [www.comune.spinodadda.gov.it](http://www.comune.spinodadda.gov.it)

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

### ANNO SCOLASTICO 2018/2019

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore  tutore  altro

del minore COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a all'Asilo Nido Comunale nei seguenti orari:

PART – TIME dalle 7.30 alle 13.00

FULL-TIME dalle 7.30 alle 16.30

PROLUNGAMENTO dalle 16.30 alle 18.00

Dichiara che il minore è:

NUOVO ISCRITTO – desidererei un graduale inserimento a partire dal mese di \_\_\_\_\_

GIA' STATO ISCRITTO nell'anno precedente sempre nella stessa struttura

ALTRO \_\_\_\_\_

**LA CONFERMA AVVERRA' ENTRO 30 GG DALLA DATA DI PROTOCOLLO DEL PRESENTE MODULO**

**Informativa ex art. 13 del D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 – “tutela delle persone di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”.** Tutti i dati personali raccolti saranno trattati solo da personale dipendente o incaricato dal Comune di Spino d'Adda secondo privacy di correttezza, liceità e trasparenza in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza e i diritti dell'interessato.

Spino d'Adda, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_