

Cognome



MODULO VARIAZIONE INTESTATARIO FATTURE SERVIZIO ASILO NIDO "G. RODARI"

I sottoscritti:

Nome

Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico				
Comune di Residenza	Recapito Telefoni	co		
Codice Fiscale	Indirizzo di posta e	elettronica		
Cognome	Nome			
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico				
Comune di Residenza	Recapito Telefoni	CO		
Codice fiscale	Indirizzo di posta e	elettronica		
	<u> </u>			
genitori dell'alunno				
Cognome	Nome			
	rteme			
Luogo di nascita Data di	Comune di Residenza CAP			
nascita				
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico				
Codice Fiscale	Classe	Scuola		
			1"	
		ASILO NIDO "G. RODAR	.I	

CHIEDONO

che l'intestatario delle fatture relative alla retta di frequenza dell'Asilo Nido Comunale del proprio figlio/a sia:

proprie iigiiera etai	1	
Cognome	Nome	
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civi	ico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico	
Codice Fiscale	Indirizzo di posta elettronica	
DICHIARANO		
☐ di non voler attivare il pagamento mediante con le altre modalità previste;	addebito diretto su conto corrente, e quindi di pagare	
$\hfill \Box$ di mantenere il pagamento mediante addeb conto corrente deve essere intestato o cointest	ito diretto su conto corrente attivato in precedenza (il tato al genitore cui si intesta la fattura)	
essere intestato o cointestato al genitore cui	ediante addebito diretto su conto corrente, che deve i si intesta la fattura. In questo caso è necessario scaricabile dal sito comunale e trasmetterlo al Servizio	
Ai fini del trattamento dei dati p	personali e sensibili dichiarano infine	
·	nativa resa sul trattamento dei dati personali e sensibili ai 79 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, o).	
possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 6,9 e connessi alla presente procedura o ad altri serv comunicazioni, nonché per ricevere avvisi, informa	rinché i dati personali contenuti nella presente domanda e 13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti rizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali azioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del etter o altri strumenti informativi. I dati verranno trattati sino interessato.	
	el trattamento la cancellazione dei dati personali che lo (UE) 2016/679, inviando una mail al servizio interessato.	
Luogo	Data	
FIRMA	FIRMA	

(Firma di entrambi i genitori)