



## **RICHIESTA DI DISDETTA DAL SERVIZIO ASILO NIDO "G. RODARI"**

### **I SOTTOSCRITTI**

Cognome	Nome
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) nr. Civico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico
Indirizzo di Posta elettronica	

Cognome	Nome
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) nr. Civico	
Comune di Residenza	Recapito Telefonico
Indirizzo di Posta elettronica	

### **genitori/tutori/affidatari di**

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	CAP

**chiedono la DISDETTA dal servizio Asilo Nido**

**a partire dal mese di \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nel presente modulo possano essere trattati, nel rispetto degli artt. 6,9 e 13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura o ad altri servizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali comunicazioni, nonché per ricevere avvisi, informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi. I dati verranno trattati sino a richiesta espressa di cancellazione da parte dell'interessato.

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano nel rispetto dell'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, inviando una mail al servizio interessato.

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_