

Al Sig. SINDACO
del Comune di **Monte Urano**

da inviare via mail a:

cultura@comune.monteurano.fm.it o consegna a mano presso lo sportello sociale negli orari di apertura dal lunedì al sabato 10-13

Oggetto: **RICHIESTA RIAMMISSIONE MINORE GIA' FREQUENTANTE ALL' ASILO NIDO COMUNALE.**

__ l __ sottoscritt __ : _____ nat __ a: _____

il _____ residente in _____ via _____

tel. n. _____

ai sensi dell'art. 3 del vigente Regolamento

C H I E D E

la riammissione del proprio figlio/a: _____

nato a: _____ il _____ presso l'Asilo nido comunale

di via Sardegna per l'anno: _____ **per il seguente**

ORARIO DI FREQUENZA SCELTO:

- Orario intero (7,30 / 7,45 – 16,30) retta mensile intera;
- Orario parziale del mattino (7,30 / 7,45 – 13,00) pagamento 70% della retta mensile;
- Orario parziale del pomeriggio (13,00 – 16,30) pagamento 60% della retta mensile;

Resta comunque salva la facoltà dell'Amministrazione Comunale di attivare il solo "orario di frequenza intero e non parziale".

Il richiedente si impegna, a corrispondere la retta dovuta di presenza stabilita dall'Amministrazione Comunale in base all'attestazione ISEE ed a rispettare le norme che presiedono all'organizzazione e gestione dell'Asilo Nido.

SI ALLEGA:

- **DOCUMENTAZIONE VACCINALE (tesserino rilasciato dall'ASUR);**
- **ATTESTAZIONE ISEE MINORENNI _____ in corso di validità.**

In caso di mancata presentazione dell'attestazione, alla domanda verrà attribuito il punteggio relativo alla fascia più alta di reddito come stabilito dalla delibera di Giunta n. _____ sulla "Determinazione tariffe per la fruizione di beni e servizi comunali anno _____"

Monte Urano li _____ Firma _____

- Allegare documento di identità del genitore firmatario.

INFORMATIVA E CONSENSO

I dati personali che La riguardano sono raccolti ed utilizzati dal Comune di Monte urano esclusivamente per l'invio di comunicazioni riguardanti il funzionamento del Servizio Nido. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici, in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza, in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 196/2003.

Autorizzo pertanto il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 da parte del Comune di Monte Urano per le finalità sopra indicate.

Firma _____