

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO COMUNALE PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA- ANNO EDUCATIVO 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Telefono _____ cellulare _____
E-mail _____
Genitore del minore _____
Nato a _____ il _____
C.F. _____

DICHIARA

Che il proprio/a figlio/a è iscritto/a e frequenta regolarmente il seguente Asilo Nido:

DENOMINAZIONE _____ VIA _____
_____ COMUNE _____

Con frequenza

- FULL TIME
 PART TIME

IMPORTO RETTA MENSILE EURO _____

RICHIEDE

La contribuzione per la frequenza dell'Asilo Nido _____

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:

- *Copia di un documento d'identità del richiedente, in corso di validità.*
- *Qualora non già in possesso dell'Amministrazione Comunale Attestazione Isee*
- *Scheda iscrizione alla struttura*
- *Documentazione attestante l'avvenuto pagamento ed il periodo di riferimento.*

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: Informativa completa e riferimenti disponibili su <https://comune.sanmartinoistrada.lo.it/>