

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Altopiano della Vigolana</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	--	--

Domanda di anticipo o posticipo per l'asilo nido

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

genitore di			
Cognome		Nome	Codice Fiscale

frequentante il nido d'infanzia della Vigolana

CHIEDE

di poter usufruire del servizio

<input type="radio"/>	anticipo (7:15 - 7:30)
<input type="radio"/>	posticipo (16:30 – 17:30)
<input type="radio"/>	post posticipo (17:30 – 17:45)

a partire dal
Data di partenza del servizio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Altopiano della Vigolana		
Luogo	Data	Il dichiarante