

Variazioni al servizio Asilo Nido

Anno scolastico _____/_____

Asilo Nido

Il Colibri / **Il Pettiroso** / **La Cinciallegra** / **La Rondine**

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

Fax 02.33509630

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)

Nato a _____ il _____

residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.) Prov. _____

Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____

in qualità di padre / madre / tutore

dell'**alunno** _____ (cognome – nome)

sexso M / F Nato/nata il _____

Recapiti **madre** _____ (cognome – nome)

Cell. _____ Tel. Lavoro _____

Mail o fax _____

Recapiti **padre** _____ (cognome – nome)

Cell. _____ Tel. Lavoro _____

mail o fax _____

CHIEDE

SEGNALARE il **nuovo** valore ISEE per l'attribuzione della quota per il servizio suindicato

VALORE ISEE	€
Attestazione nr.	
Rilasciata il	
Codice fiscale Dichiarante D.S.U.	



Comune di
Settimo Milanese



COMUNICARE il nuovo indirizzo anagrafico

ALTRO:

Settimo Milanese, _____

Il Dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.



Comune di
Settimo Milanese



Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

