

Richiesta mantenimento del posto ASILO NIDO

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese
e-mail: protocollo@comune.settimomilanese.mi.it
pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)
In qualità di padre / madre / tutore
del bambino _____ (cognome – nome)
nato a _____ il _____
residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.)
Via/piazza _____ n° _____
Tel/cell _____ e-mail _____
pec _____

DICHIARA di voler:

mantenere il posto presso l'asilo nido
Fino ad un limite di 60 giorni, comprensivi dei sabati e delle domeniche.
Dal giorno (indicare la data iniziale di
inserimento) fino al giorno.....



Comune di
Settimo Milanese

Settimo Milanese,

Il Richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)



Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.
L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>