



COMUNE DI ACQUAPENDENTE

Città dei Pugnalonì

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio, 17 - 01021 Acquapendente (VT) Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215

www.comuneacquapendente.it

Modulo di Richiesta Variazione fascia oraria di frequenza del Servizio di Asilo Nido “Mani in Pasta” di Acquapendente

Io Sottoscritt _____
Genitore del/lla bambin _____

DICHIARO

Di voler cambiare la fascia oraria di frequenza di mi_ figli_ presso l'Asilo Nido “Mani in Pasta” di Acquapendente a partire dal mese di _____, con il seguente orario:

Orario di frequenza:

1° FASCIA	7,30 — 17,00	<input type="checkbox"/>
2° FASCIA	7,30 — 13,30	<input type="checkbox"/>
3° FASCIA	7,30 — 11,45	<input type="checkbox"/>

Dichiaro altresì di essere consapevole che la variazione relativa alla fascia oraria di frequenza deve essere comunicata presso al Comune di Acquapendente entro il 20esimo giorno del mese già pagato.

***Si rappresenta che la variazione di fascia oraria può essere presentata una volta nell'anno educativo di riferimento e la stessa può essere accolta in base alla disponibilità del servizio di gestione.**

Modalità di presentazione della richiesta:

- A mezzo di presentazione diretta all'Ufficio Servizi Sociali oppure all'Ufficio Protocollo del Comune di Acquapendente;
- Tramite posta certificata PEC al seguente indirizzo di posta elettronica certificata del Comune: comuneacquapendente@legalmail.it

Documenti da allegare:

-Carta d'identità del richiedente.

INFORMAZIONE RELATIVA ALLA RACCOLTA DI DATI PERSONALI:

Ai fini della "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" così come previsto dal R.U. sulla privacy 679/2016, e successivo adeguamento per quanto concerne il nostro Paese, con decreto legislativo n101 del 10 agosto 2018 si informano i genitori che:

- a) i dati raccolti sono destinati alle procedure di pre-iscrizione, immissione in graduatoria, determinazione della retta di frequenza all'Asilo Nido;
- b) i dati non possono essere comunicati, né diffusi, a nessun esterno all'Ufficio di riferimento ad eccezione del Comune di residenza.

_____ li _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE



Torre Alfina



Cultural route
of the Council of Europe
Itinéraire culturel
du Conseil de l'Europe



Trevinano