

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE
"DOTT.SSA TERESA PRETE"
Anno Educativo 2020-21**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445)

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ (____) **via/p.zza** _____ **n.** _____
recapiti telefonici: casa _____ **ufficio** _____ **cellulare** _____
in qualità di _____ **di:** _____

specificare chi esercita la potestà genitoriale (madre/padre/tutore)

COGNOME E NOME DEL/LA BIMBO/A _____

Nato/a a _____ (____) **il** _____ **residente in** _____

Via/p.zza _____ **n.** _____

COMUNICA

la RICONFERMA dell'ammissione all'Asilo Nido per l'anno 2020-2021, poiché il predetto minore ha già frequentato l'Asilo Nido nell'anno 2019-2020;

Che il minore è :

- lattante (3-12 mesi);
- semidivezzo (13-23 mesi);
- divezzo (24-36 mesi);

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale: <https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/> dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla presente richiesta. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 lo scrivente potrà contattare l'ufficio protocollo del Comune o il Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it).

San Vito dei Normanni , _____

Firma _____