



UNI 11034:2003
Progettazione e erogazione di
servizi per l'infanzia

MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il ___/___/___ CF _____ e
residente a _____ in via _____
telefono _____ e-mail _____
in qualità di genitore

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del/della proprio/a bambino/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ CF _____
all'Asilo Nido comunale di Salice Salentino per l'anno educativo ____/____

Allega Doc. identità e ISEE in corso di validità

N.B. E' indispensabile che la domanda di iscrizione venga effettuata dal genitore al quale dovranno essere intestate le fatture, documenti indispensabili per richiedere il Bonus Nido all'Inps e per l'eventuale iscrizione tramite il portale Studio in Puglia zerosei della Regione Puglia, perché non potranno essere effettuati cambi di intestatario fattura in corso d'anno educativo.

I sottoscritti, dichiarano di essere informato/i ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e GDPR Regolamento 2016/679 che i dati dei richiedenti, raccolti e custoditi dall'Unità di offerta opzionata, saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy parte integrante del presente modulo.

Data, _____

Firma genitori

