

RICHIESTA cambio orario di frequenza tempo pieno/tempo parziale Asili Nido Anno Educativo 2024/2025	 COMUNE DI BUCCINASCO Provincia di Milano SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO
--	---

Buccinasco, _____ 20..

AL SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO
Comune di BUCCINASCO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Frequentante l'Asilo Nido di _____ sezione _____

chiede la frequenza del servizio asilo nido a partire dal mese di _____ con orario

TEMPO PIENO Entrata ore 7.30- 9.30	Uscita ore 15.30 - 16.30
<input type="checkbox"/> TEMPO PARZIALE La permanenza al nido non può comunque superare le 5 ore giornaliere e non può essere inferiore a 15 ore settimanali	

Barrare la casella di proprio interesse ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL GENITORE RICHIEDENTE

Il Richiedente

.....

La suddetta richiesta dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo e-mail:
protocollo@comune.buccinasco.mi.it – oppure via Pec: protocollo@cert.legalmail.it e avrà decorrenza a partire dal mese successivo dalla data di presentazione.

Autorizzo il Comune di Buccinasco al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

I dati personali inseriti saranno trattati dal Comune esclusivamente nel rispetto del Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del D. Lgs.196/2003 successive modificazioni, come previsto dalla legge sulla privacy ed utilizzati per l'espletamento della procedura.