



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO S07

Comune capofila Roccadaspide  
- Ufficio di Piano -



## AVVISO DI INVITO A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ISCRIZIONE DI BAMBINI/BAMBINE AL SERVIZIO DI NIDO/MICRO- NIDO CON SEDE NEL COMUNE DI ROCCADASPIDE – LOCALITÀ FONTE

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Ambito S07 - Comune capofila Roccadaspide

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ padre/madre/tutore del  
bambino/a \_\_\_\_\_ con la presente manifesta il  
proprio interesse all'iscrizione del proprio figlio al micro nido con sede in Roccadaspide - località  
Fonte per:

TEMPO PARZIALE 08.00 - 13.00       TEMPO PIENO 08.00 - 16.00

A tal fine dichiara quanto segue:

### DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

Cognome..... Nome .....  
Nato a ..... Prov. .... il ...../...../..... Cittadinanza italiana  SI  NO  
Se NO indicare altra nazionalità .....  
Residente nel comune di ..... Prov. ....  
Via ..... n. civico ..... Cap .....  
Codice Fiscale .....

### DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

Cognome..... Nome .....  
Nato a ..... Prov. .... il ...../...../..... Cittadinanza italiana  SI  NO  
Se NO indicare altra nazionalità .....  
Residente nel comune di ..... Prov. ....  
Via ..... n. civico ..... Cap .....  
Codice Fiscale .....

\*Telefono abitazione ..... \*Cell. ....  
\*Indirizzo mail e/o pec .....

### DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome..... Nome .....  
Nato a ..... Prov. .... il ...../...../..... Cittadinanza italiana  SI  NO  
Se NO indicare altra nazionalità .....  
Residente nel comune di ..... Prov. ....  
Via ..... n. civico ..... Cap .....  
Codice Fiscale .....

\*Telefono abitazione ..... \*Cell. ....  
\*Indirizzo mail e/o pec .....



# PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI

## AMBITO S07

Comune capofila Roccadaspide  
- Ufficio di Piano -



### DATI ANAGRAFICI DEL TUTORE

Cognome..... Nome .....

Nato a ..... Prov. .... il ...../...../..... Cittadinanza italiana  SI  NO

Se NO indicare altra nazionalità .....

Residente nel comune di ..... Prov. ....

Via ..... n. civico ..... Cap .....

Codice Fiscale .....

\*Telefono abitazione ..... \*Cell. ....

\*Indirizzo mail e/o pec .....

**\*Indicando i recapiti telefonici, l'indirizzo e-mail e/o pec se ne autorizza l'uso per comunicazioni relative alle procedure ai sensi del DLgs n. 196/2003 e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679)**

Con la sottoscrizione del presente modulo per accettazione, il genitore/tutore del bambino/a:

- di prendere atto che la presente manifestazione d'interesse ha natura meramente esplorativa, né impegna il sottoscritto a formalizzare in caso di apertura l'iscrizione al servizio in oggetto;
- di essere informato che i dati personali saranno trattati nel rispetto del DLgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

(N.B.: nel caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi - cfr art. 155 C.C. modificato con legge 8/02/2006 n. 54).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_