



# COMUNE DI SPINO D'ADDA

PROVINCIA DI CREMONA — C.A.P. 26016

UFFICIO SERVIZI SOCIALI TEL. 0373/988101

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Del minore \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

=====

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Recapito telefonico casa/lavoro/cell. \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a

C/o l'Asilo Nido Comunale per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Per il graduale inserimento presso la Nostra struttura, deve presentare il proprio/a figlio/a  
il \_\_\_\_\_.

Tipo di orario richiesto:

PART – TIME (dalle 7.30 alle 13.30)

FULL – TIME (dalle 7.30 alle 16.30)

FULL – TIME CON PROLUNGAMENTO (dalle 7.30 alle 18.00)

- **Informativa ex art. 13 del D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 – “Tutela delle persone di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali:**

*In adempimento agli obblighi della “Privacy” informiamo che il Comune di Spino d'Adda svolge il trattamento dei dati personali per le operazioni necessarie alla gestione del servizio “Asilo nido”.*

*Tutti i dati personali raccolti saranno trattati solo da personale dipendente o incaricato dal Comune di Spino d'Adda secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza e i diritti dell'interessato.*

**Si chiede, pertanto, di esprimere il proprio consenso per il trattamento dei dati per i fini descritti.  
Si informa che al dichiarante sono garantiti i diritti di cui l'art. 196 del 30 giugno 2003.**

**FIRMA**

Spino d'Adda, \_\_\_\_\_