

RINUNCIA AL POSTO SERVIZIO NIDO D'INFANZIA

Al Comune di Anzola dell'Emilia
Ufficio Scuola
PEC: comune.anzoladellemilia@cert.provincia.bo.it

Il/la _____ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ N. _____
telef. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____
genitore del bambino

_____ (cognome e nome del/la bambino/a)

nato/a a _____ il _____

collocato/a in graduatoria per l'ammissione al Servizio Nido d'infanzia per l' A.E. _____

oppure

iscritto/a al Nido d'infanzia: "Tilde Bolzani" "Gianni Rodari"

Comunica

di rinunciare al posto per la seguente motivazione _____

Anzola dell'Emilia, _____

_____ firma

Con la presente autorizza il Comune di Anzola dell'Emilia, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo. In particolare, la compilazione del presente modulo esprime il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali per il procedimento di iscrizione al servizio. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto è a conoscenza che ha diritto di accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco.

Anzola dell'Emilia, _____

_____ firma

In caso di invio da indirizzo di posta elettronica non certificata allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore