

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO NIDO APERTO
Anno scolastico 2016/ 2017

Il/La sottoscritto/a _____ richiede che il/la proprio/a
figlio/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a il _____, residente in _____,
Via _____ n. _____, recapito telefonico _____,
venga iscritto/a al servizio di Nido aperto.

Inizio frequenza mese di _____ all'età di _____.

In mia assenza autorizzo il Sig/Sig.ra _____ ad
accompagnare mio/a figlio/a. (indicare se nonno/a, zio/a, babysitter o.....)

Allega alla presente la ricevuta relativa alla quota di iscrizione per la frequenza del
bambino/a presso il suddetto servizio e copia documento di identità.

In relazione alla Legge n. 675/96, autorizzo il trattamento dei dati personali relativi
all'iscrizione al Nido Aperto, soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del
succitato organismo.

Data: _____

Firma _____



SETTORE AFFARI GENERALI, LEGALI E SERVIZI ALLA PERSONA – SERVIZIO ASILO NIDO

Ufficio Asili
Tel.011.9045539
fax 011.9091495
nido@comune.rivalta.to.it

Palazzo Comunale
via Balma 5 - Rivalta di Torino (TO) - 10040
tel. 011.9045510
sportelloperilcittadino@comune.rivalta.to.it

protocollo.rivalta@cert.legalmail.it
www.comune.rivalta.to.it
P. IVA / C.F. 01864440019