

 <p>Città di Chiari</p>	<p>Amministrazione destinataria Comune di Chiari</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali</p>	
--	--	--

Comunicazione di dimissione dall'asilo nido
anno scolastico /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

del bambino/a									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		

iscritto all'asilo nido nella sezione	
Sezione	
<input type="radio"/>	Lattante_Acquiloni (età compresa tra 3 mesi e 1 anno)
<input type="radio"/>	Semidivezzo_Arcobaleno (età compresa tra 13 mesi e 2 anni)
<input type="radio"/>	Divezzo_Aeroplani (età compresa tra i 2 anni e i 3 anni)

COMUNICA

la rinuncia al servizio di asilo nido a partire da

Mese di fine frequenza

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Chiari		
Luogo	Data	Il dichiarante