

PNSCIA – Programma Nazionale Servizi di cura all’infanzia e agli anziani non autosufficienti. Il Riparto Servizio di Gestione degli Asili Nido del Comune di Messina capofila del DSS D26 - CUP F49J17000780001

Fondo Nazionale per il Sistema Integrato di educazione ed istruzione a supporto del Piano di Azione pluriennale (Decreto Lgs. N.65 del 13/04/2017)

MODULO DI ISCRIZIONE

SERVIZI INTEGRATIVI

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ Via _____
C.F. _____ documento di identità _____ n° _____
rilasciato da _____ tel _____ in qualità di
genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale sul/i minore/i

DESIDERO ISCRIVERE:

Nome _____ Cognome _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ C.F. _____
al _____
Sito _____

Dal Lunedì al Sabato, su due moduli:

Orario antimeridiano (ore 8.00-13.00)

Orario pomeridiano (ore 14.00-19.00)

Segnalare eventuali allergie/patologie, inviando una mail al seguente indirizzo:

amministrazione@messinasocialcity.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/I MINORE/I

Io sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale sul/i minore/i delega a ritirare il/i proprio/i figlio/i la/e seguente/i persona/e:

1. (allegare fotocopia del documento di identità)
2. (allegare fotocopia del documento di identità)

PRENDO ATTO

che la responsabilità dell'Azienda cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

DICHIARO

Di aver ricevuto da Codesta Azienda Speciale il Modulo di Acquisizione dei dati personali, collegato ad esplicita Informativa al Trattamento dei dati personali ai sensi del dlgs 101/2018 e del Regolamento Europeo RGDP – UE 2016/679.

Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Data _____

Firma
