

Spett. le Comune di Bolognetta
Piazza Caduti in Guerra n. 7
90030 – Bolognetta
prot.bol@peccomunebolognetta.it

Oggetto: manifestazione di interesse per adesione servizio asilo nido – anno educativo 2024/2025 e 2025/2026

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ PROV. _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____ N. _____

codice fiscale _____

telefono/ cellulare _____ email _____

In qualità di:

- Genitore
- Esercente potestà genitoriale
- Tutore /Curatore
- Affidatario

Manifesta il proprio interesse all'adesione al servizio di asilo attivabile per l'anno educativo 2024/2025 e 2025/2026 in favore di

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

indirizzo _____ codice fiscale _____

Si allega copia del documento di identità.

Bolognetta, lì.....

FIRMA

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS n. 196/2023 artt. 13 e 23 - "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Bolognetta, lì.....

FIRMA
