Spett. le Comune di Bolognetta
Piazza Caduti in Guerra n. 7
90030 – Bolognetta
protocollo@pec.comune.bolognetta.pa.it

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

Il sottoscritto (padre)

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____ n. _____

codice fiscale _____

telefono/ cellulare _____ email _____

La sottoscritta (madre)

Cognome _____ Nome _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____ n. _____

codice fiscale _____

telefono/ cellulare _____ email _____

In qualità di:

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

Manifestano il proprio interesse all'adesione e/o conferma al servizio di asilo nido attivabile per l'anno educativo 2025/2026 in favore di

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

indirizzo _____ codice fiscale _____

Si allegano copie dei documenti di identità.

FIRME GENITORI

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS n. 196/2003 artt. 13 e 23 - "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Bolognetta, lì.....

FIRME GENITORI

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare la parte sottostante.

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la dichiarazione richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Bolognetta, lì.....

FIRMA