

Al Dirigente del Servizio Gestione
Attività Territoriali

Oggetto: prolungamento orario asili nido A.S. 2019/2020.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____ in via _____

Chiede

per il figlio _____, nato a _____, il _____
iscritto e frequentante nell'A.S. 2019/2020 l'asilo nido _____,

di poter usufruire per lo stesso del prolungamento di orario del servizio di nido dalle ore ____
alle ore ____.

Nota: Il prolungamento dell'orario è previsto **dalle ore 15 alle 18** per gli asili nido Acquarola,
Aquino e Pizzorusso.

- Dichiaro di essere a conoscenza che per il servizio di prolungamento dell'orario del nido non è prevista alcuna compartecipazione aggiuntiva rispetto a quella già corrisposta mensilmente per la fruizione dei nidi dalle ore 8,00 alle ore 16,00.
- Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che il servizio non sarà attivato, qualora non si registrino sufficienti iscrizioni per la formazione di almeno un gruppo di bambini in rapporto ad un educatore.

Informativa trattamento dati

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Napoli, _____

Firma del richiedente