



AZIENDA SPECIALE SERVIZI FARMACEUTICI  
E SOCIO-SANITARI  
SAN GIULIANO MILANESE



Comune di San Giuliano Milanese

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO PROLUNGAMENTO-NIDO ANNO EDUCATIVO 2020/2021

(consegnare c/o uffici amministrativi ASF – via San Remo 3)

...I... sottoscritto .....

in qualità di genitore/tutore del minore: .....

frequentante l'Asilo Nido ..... sez. ....

chiede l'iscrizione del/la minore al servizio di **Prolungamento-Nido** per l'anno educativo 2020-2021

Il servizio sarà attivo da lunedì 14 settembre 2020 con orario dalle 16.30 alle ore 18.00.

**Costo del servizio:** € 60,00 da pagare in unica soluzione al momento della conferma di iscrizione al servizio e comunque entro fine agosto.

*NB: per usufruire del servizio si ricorda che entrambi i genitori dovranno presentare una dichiarazione dei datori di lavoro che attesti l'effettivo orario di lavoro.*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle "Norme di funzionamento del servizio Prolungamento-Nido" allegate alla presente domanda, di cui riceve in data odierna copia e si impegna al rispetto delle stesse pena esclusione dal servizio.

Il sottoscritto si impegna ad allegare alla presente copia delle dichiarazioni dei datori di lavoro che attesti l'effettivo orario di lavoro.

*Si informa che tutti i dati personali e particolari forniti dal genitore saranno trattati nel rispetto del Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, come previsto nell'Informativa già consegnata.*

San Giuliano Milanese, il .....

IL RICHIEDENTE

.....  
(firma per esteso e leggibile)