

**COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE PER L'AMMISSIONE
AL SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE
(riservata ai nuovi iscritti A.E. 2024/2025)**

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
del bambino/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
iscritto all'asilo nido comunale				
Nido				

COMUNICA

L'ACCETTAZIONE DEL POSTO ASSEGNATO PER L'AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Dichiarazione di presa visione

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione della graduatoria di ammissione all'Asilo Nido richiesto nell'istanza di iscrizione di mio figlio/a, così come da pubblicazione consultabile nella home del sito internet dell'Azienda Speciale Terracina.
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione del "Regolamento Comunale in Materia di Servizi Educativi per la Prima Infanzia" approvato con Deliberazione Commissariale N.15 del 27/09/2022, come da pubblicazione consultabile nell'Albo Pretorio del sito internet del Comune di Terracina.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Elenco degli allegati richiesti

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del genitore in corso di validità
-------------------------------------	--

Terracina		
Luogo	Data	Il dichiarante

