

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Desio</p> <p>Ufficio destinatario Servizi Prima Infanzia</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Domanda di iscrizione al servizio post nido

Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		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	

iscritto al nido	
Denominazione istituto	Classe
<input type="radio"/> Asilo nido di Via Adamello	
<input type="radio"/> Asilo nido di Via Diaz	

**CHIEDE**

l'iscrizione al servizio scolastico "Dopo asilo"

<input type="radio"/>	mensile
<input type="radio"/>	2 giorni fissi a settimana
<input type="radio"/>	1 giorno fisso a settimana

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della certificazione di lavoro di entrambi i genitori <i>(attestante l'effettivo lavoro nell'orario 16:00-18:00)</i>
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**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"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Desio

Luogo

Data

Il dichiarante