

| Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario |        |                |                  |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
|------------------------------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|--------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                        |        |                | Nome             |                             |  |        | Codice Fiscale                |       |         |                          |     |
|                                                |        |                |                  |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita                                |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  |        | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
|                                                |        |                |                  |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| Residenza                                      |        |                |                  |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                      | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                |        |                |                  |                             |  |        |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                             |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |        | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                                                |        |                |                  |                             |  |        |                               |       |         |                          |     |

|                 |       |                  |      |                |
|-----------------|-------|------------------|------|----------------|
| Cognome         |       |                  | Nome | Codice Fiscale |
|                 |       |                  |      |                |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |      | Cittadinanza   |
|                 |       |                  |      |                |

la dimissione dall'asilo nido a partire da

|                    |
|--------------------|
| Data di dimissione |
|                    |

| Motivazione |
|-------------|
|             |

| Eventuali annotazioni |  |
|-----------------------|--|
|                       |  |

### Elenco degli allegati

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

|                          |                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |