



CITTA' DI CHIERI
SISTEMA NIDI

via Filippo Turati n. 1 - Tel. 011 9428.297/254 - Fax 011 9428.248
e-mail: sistemanidi@comune.chieri.it P.E.C.:
protocollo.chieri@pcert.it
Sito internet: www.comune.chieri.to.it
ORARIO DI SEGRETERIA
dal lunedì al venerdì: 9.00 / 13.00
mercoledì anche: 14.00 /16.00

MODULO B
Da restituire a
SISTEMA NIDI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO
“CUCCIOLO”
A TARIFFA ORDINARIA
ANNO SCOLASTICO 2020 – 2021

Generalità del Richiedente (INTESTATARIO DELLA RETTA)

M F genitore tutore/affidatario

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome																		
Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale																		

Residenza anagrafica

Indirizzo				Numero civico																
Comune	CAP	PROV	Tel. casa																	
Tel. ufficio	Tel. cellulare		E-mail																	

Richiede l'iscrizione al servizio ASILO NIDO per il minore M F

Cognome		Nome																		
Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale																		

SERVIZIO DI ASILO NIDO <input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE (INIZIO FREQUENZA DAL _____) <input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
<input type="checkbox"/> Orario A (7.30 - 13.30) <input type="checkbox"/> Orario C (7.30 - 17.00)
<input type="checkbox"/> Orario B (7.30 - 16.00) <input type="checkbox"/> Orario D (7.30 –)

DICHIARA

Di aver preso visione delle modalità di accesso al Servizio di Asilo Nido.

Di pagare la quota ordinaria corrispondente alla fascia oraria su indicata pari a € _____

Di essere informato/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IMPORTANTE: ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

DATA	FIRMA