Spett.le

 Comune di Ripi

 Piazza Luciano Manara, 1

 03027 Ripi

**MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’ADESIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO**

Bambino ( cognome e nome)

Nato a il

Cognome e nome ( padre)

Nato a il

Cognome e nome ( madre)

Nato a il

Residenti in via

Telefono

Indirizzo e-mail

 MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

 All’adesione al servizio di Asilo Nido qualora l’Amministrazione Comunale dovesse attivarlo.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 artt.13 e 23 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”