

MODULO VARIAZIONE INDIRIZZO E-MAIL
Anno Educativo _____

Al/Alla Dirigente del Servizio Nidi e coordinamento pedagogico
Al/Alla P.O. Amministrativa Nidi

Il/La sottoscritto/a **genitore-tutore**/trice _____

Del/Della **bambino/a** _____
(nome del/della bambino/a)

Frequentante il Servizio educativo 0-3 comunale: _____
(Nido/Spazio Gioco a gestione diretta o indiretta)

DICHIARA

Di voler ricevere, a far data dalla sottoscrizione della presente dichiarazione, tutte le comunicazioni relative alla frequenza del/della bambino/a al Servizio educativo suddetto, al **seguito**

Nuovo indirizzo e-mail: _____

- In sostituzione** del precedente indirizzo e-mail: _____
- In aggiunta** al precedente indirizzo e-mail da me comunicato

impegnandosi a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni**.

Firenze, _____ **Firma (leggibile)** _____

L'informativa, ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale per il servizio –servizi online istruzione e trattamenti interni all'ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico è **disponibile sulla Rete Civica Comunale: <https://www.comune.fi.it/pagina/informativa-istruzione>**

La presente richiesta può essere :

- inviata tramite **e-mail** a utenza.asilinido@comune.fi.it unitamente a un documento d'identità valido del/della firmatario/a;
- inviata tramite **fax** al n. 055 2625053 unitamente a un documento d'identità valido del/della firmatario/a;
- **consegnata personalmente** dal/dalla richiedente e sottoscritta in presenza del/della dipendente dell'Ufficio Utenza Nidi (Via Nicolodi n. 2 - piano secondo).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

In relazione alla presente dichiarazione attesto che:

- il/la dichiarante sig./sig.ra _____, di cui ho accertata l'identità, ha sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

Lì, _____

(Firma del/della dipendente che riceve la documentazione)