

MODULO DELEGA 0-3

RISERVATO SOLO A GENITORI O TUTORI/TRICI SEPARATI/E LEGALMENTE O DIVORZIATI/E

Anno educativo _____

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome genitore-tutore/trice)

nato/a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
in qualità di genitore-tutore/trice di _____
(nome e cognome bambino/a)

DELEGA

Il/La Sig./ra _____
(nome e cognome altro genitore-tutore/trice)

nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
in qualità di genitore-tutore/trice di _____
(nome e cognome bambino/a)

a compiere tutti gli adempimenti necessari per l'Iscrizione, la Frequenza , i Pagamenti e la Cessazione,
inerenti i Servizi Educativi 0-3 anni del Comune di Firenze, durante tutto il ciclo educativo frequentato.

In caso di mancata presentazione della delega, gli adempimenti necessari non potranno essere effettuati.

Il/La DELEGATO/A

Il/La DELEGANTE

(firma leggibile)

(firma leggibile)

Firenze, li _____

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>

Modalità di presentazione del modulo:

- **Allegato** (formato pdf/jpeg) al Servizio OnLine ove previsto, unitamente a un valido **documento di riconoscimento valido del/della delegante e del/della delegato/a.**
- **Inviato** compilato, scannerizzato e mandato per e-mail a utenza.asilinido@comune.fi.it unitamente a copia di un valido **documento di riconoscimento valido del/della delegante e del/della delegato/a.**
- **Consegnato** personalmente, in forma cartacea, dal/dalla richiedente unitamente a **fotocopia del documento di riconoscimento valido del/della delegante** agli Uffici che prestano assistenza per la domanda d'iscrizione e sottoscritto dal/dalla delegato/a in presenza del/della dipendente della Amministrazione Comunale.

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.

Li, _____

(Firma del/della dipendente che riceve la documentazione)

