



Allegato sub D

DIREZIONE ISTRUZIONE – SERVIZIO NIDI E COORDINAMENTO PEDAGOGICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

rappresentante legale di \_\_\_\_\_

soggetto gestore del/dello  nido d'infanzia  servizio educativo in contesto domiciliare  spazio gioco  
denominato \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_

accreditato in data \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_

in fase di accreditamento dal Comune di \_\_\_\_\_

intenzionato/a a convenzionarsi con il Comune di Firenze per il progetto Buoni Servizio 2025/26,

su richiesta del genitore/tutore \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000, e ai fini dell'assegnazione del Buono servizio per l'anno educativo 2025/2026,

**DICHIARA**

1. che il/la bambino/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ è iscritto/a presso il servizio educativo sopra indicato.

2. data inizio frequenza \_\_\_\_\_ data fine frequenza \_\_\_\_\_

3. orario di uscita\* e **retta omnicomprensiva mensile** applicata:

13,30 € \_\_\_\_\_

14,30 € \_\_\_\_\_

15,30 € \_\_\_\_\_

16,30 € \_\_\_\_\_

17,30\*\* € \_\_\_\_\_

\* Per orari intermedi viene indicato l'orario di uscita successivo.

\*\* L'orario delle 17,30 comprende anche gli orari di uscita successivi.

4. di comunicare tempestivamente al Comune di Firenze (**buoniservizio03.istruzione@comune.fi.it**) ogni variazione riguardo i punti precedenti che potranno dare origine ad una nuova determinazione del Buono servizio precedentemente preventivato, con possibile diminuzione dello stesso.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018.

Data

Firma e timbro del rappresentante legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_