



DIREZIONE ISTRUZIONE – SERVIZIO NIDI E COORDINAMENTO PEDAGOGICO

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
rappresentante legale di _____
soggetto gestore del/lo nido d'infanzia spazio gioco servizio educativo in contesto domiciliare
denominato _____
con sede nel Comune di _____ in Via/Piazza _____
telefono _____ indirizzo e-mail _____ @ _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
accreditato in data _____ dal Comune di _____

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 2022/2023

DICHIARA

1. che il/la bambino/a cognome _____ nome _____
nato/a il _____ è iscritto/a presso il nostro servizio educativo.
2. data inizio frequenza _____ data fine frequenza _____
3. orario frequenza e **retta omnicomprensiva mensile** applicata:

<input type="checkbox"/>	spazio gioco	€ _____
<input type="checkbox"/>	fino alle 13,30	€ _____
<input type="checkbox"/>	fino alle 14,30	€ _____
<input type="checkbox"/>	15,30	€ _____
<input type="checkbox"/>	16,30	€ _____
<input type="checkbox"/>	17,30 ed oltre	€ _____
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 ed **allega copia del documento d'identità in corso di validità.**

Data

Firma e timbro del rappresentante legale
