

ALL' AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI LECCO

OGGETTO: _____ domanda di ammissione per il bambino _____
al **Centro Prima Infanzia Floridò**

Il sottoscritto _____

chiede che il figlio/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via _____

venga ammesso al Centro Prima Infanzia dal _____

Modulo settimanale richiesto:

o **Cinque giorni** settimanali da lunedì a venerdì

o **Quattro giorni** con preferenza

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

o **Tre giorni con** preferenza

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Ringrazia e porge distinti saluti.

Lecco, _____

(firma)

- Qualora la famiglia intendesse presentare domanda presso un nido comunale potrà utilizzare la caparra versata per Floridò consegnando fotocopia della domanda e del versamento effettuato.

La sottoscrizione del presente modulo autorizza l'uso dei dati personali ai sensi DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 679/2016 E DELLA NORMATIVA ITALIANA

Allegato:

- ▶ ricevuta di versamento della caparra di Euro 60,00 intestato a Comune di LECCO effettuato **con bonifico bancario** IBAN IT48E0569622900000001000X70 /causale: caparra Centro Prima Infanzia FLORIDO' oppure recandosi presso gli sportelli della banca Popolare di Sondrio Servizio Tesoreria
- ▶ modulo privacy
- ▶ autocertificazione stato di famiglia



tel. casa _____

tel. mamma _____

tel. papà _____

tel. nonni materni _____

tel. lavoro papà _____

tel. nonni paterni _____

tel. lavoro mamma _____

altri _____

indirizzo mail : (per favore scrivere in stampatello) _____

