

RICHIESTA APPLICAZIONE RIDUZIONE RETTA ASILO NIDO

SPETT.LE COMUNE DI MORLUPO
PIAZZA DEL MUNICIPIO N°1
00067 MORLUPO (RM)
PEC: sociali@pec.morlupo.eu
info@pec.morlupo.eu

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ cittadino _____ codice
fiscale _____ in qualità di genitore/esercitante patria potestà del bambino
_____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____ residente
in _____ via _____ n.
_____ Telefono _____ genitore

Mail genitore : _____

CHIEDE

L'applicazione del contributo "*Abbattimento del costo della retta sostenuto dalle famiglie per la frequenza degli asili nido comunali nel Lazio*", previsto dalla D.G.R. 5 febbraio 2019 n. 56 punto 2.b, per il minore _____ frequentante l'Anno Educativo 2019/2020 presso l'Asilo Nido Comunale dal _____.

Ai sensi del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016, autorizza il Comune di Morlupo al trattamento dei dati personali per le finalità del presente procedimento, e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici.

Luogo e data _____.

Il Dichiarante
