



Sedico, _____

Spett.le
Azienda Speciale
SEDICO SERVIZI
Piazza della Vittoria, 21
32036 SEDICO

OGGETTO: Conferma ammissione al servizio di ASILO NIDO.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via/Piazza/n° _____

Recapito telefonico _____

In qualità di

 genitore tutore affidatario

Già usufruito del servizio

 sì no

a seguito della comunicazione di ammissione al servizio di Asilo Nido di _____

conferma

- l'iscrizione al servizio di Asilo Nido
- la tipologia di frequenza

**ORARIO DI FREQUENZA AL NIDO
TIPOLOGIA**

<input type="checkbox"/> frequenza part time <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> solo mattino<input type="checkbox"/> solo pomeriggio<input type="checkbox"/> verticale	Prolungamento orario SU RICHIESTA
<input type="checkbox"/> frequenza part-time senza pasto	
<input type="checkbox"/> frequenza tempo pieno	
<input type="checkbox"/> frequenza tempo prolungato	

**richiede**

- l'entrata posticipata dell'inserimento _____ (indicare nuova data)

A tal fine allega alla presente i seguenti documenti che accertano le dichiarazioni effettuate nella domanda di ammissione:

- consenso privacy ai sensi Regolamento UE 2016/679 (se non già presentato)
 certificato medico (medico di medicina generale) per eventuale dieta (in caso di intolleranze e/o allergie)

Comunica

- il nominativo per **l'intestazione delle fatture** di frequenza con l'indicazione del relativo codice fiscale ed indirizzo:

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO di RESIDENZA _____

NAZIONALITA' _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO MAIL AL QUALE INVIARE LE CREDENZIALI PER L'ACCESSO AL PORTALE PER FATTURAZIONE E COMUNICAZIONI _____

- di scegliere la seguente modalità di pagamento:
- bonifico bancario
 - R.I.D. (su richiesta)

si impegna

- al pagamento della retta di frequenza dal momento previsto per l'inserimento entro e non oltre il giorno 15 di ogni mese;

Firma dei genitori

Firma dei genitori