



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 del/della bambino/a

conferma

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

ORARIO DI FREQUENZA AL NIDO**TIPOLOGIA**

- frequenza part time
 - solo mattino
 - solo pomeriggio
 - verticale

 frequenza part-time senza pasto frequenza tempo pieno frequenza tempo prolungato**Prolungamento orario
SU RICHIESTA**

**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:

- certificazione con indicazione delle vaccinazioni a cui è stato sottoposto/a il/la proprio/propria figlio/figlia
- 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 genitore