



Amministrazione destinataria  
Comune di Borgo Valbelluna

Ufficio destinatario  
Ufficio scolastico

## Comunicazione di variazione o disdetta dal servizio di nido integrato

*anno scolastico* /

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza		Indirizzo			SNC		CAP	
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### del bambino

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

### COMUNICA

<input type="checkbox"/>	che il nuovo indirizzo è quello sopra indicato		
<input type="checkbox"/>	che il servizio di nido integrato è richiesto per		
<input type="radio"/>	intera giornata fino alle ore 16:15		
<input type="radio"/>	intera giornata con prolungamento orario fino alle ore 17:15		
<input type="radio"/>	mezza giornata fino alle ore 13:00 compreso il pranzo		
<b>Data di decorrenza</b>			
<input type="checkbox"/>	che i nuovi nominativi degli adulti delegati al ritiro (diversi dai genitori) sono i seguenti		
<input type="radio"/>	in aggiunta	<input type="radio"/>	in sostituzione
<b>Delegato (cognome e nome)</b>		<b>Grado di parentela o altro</b>	<b>Telefono</b>

**pertanto allega accettazione firmata da ciascun delegato e documento d'identità**

<input type="checkbox"/>	di disdire l'iscrizione al servizio di nido integrato a far data dal mese di
	<b>Mese di fine</b>
<input type="checkbox"/>	altra variazione
	<b>Descrizione</b>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	accettazione firmata da ciascun delegato e documento d'identità
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.