**OFFERTA DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA E POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO ASILI NIDO**

**Al Comune di San Severo**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore o tutore del/la bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presa visione del comunicato relativo agli ulteriori posti disponibili presso la struttura convenzionata MY WISH sita in San Severo alla Via Macello Vecchio n. 14,

# CHIEDE DI USUFRUIRE DEI POSTI CONVENZIONATI

**DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:**

* di voler procedere all’iscrizione del bambino presso la struttura convenzionata **MY WISH**, sopra meglio generalizzata;
* data presunta di inizio iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a DICHIARA altresì:**

- di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nell’avviso approvato con DD. n. 1378 del 04.06.2024

Data

Firma richiedente

Autorizzazione al trattamento dati privacy ex Regolamento UE 2016/679

Firma richiedente

(**Allegare copia del documento di identità in corso di validità)**