

Amministrazione destinataria Comune di Teramo

Ufficio destinatario Pubblica Istruzione – Servizi Scolastici – Asili Nido

Domanda di prolungamento o riduzione della fascia oraria per l'asilo nido

anno scolastico /

II sottos	critto geni	tore, tutore	e o affidat	ario						
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza				
Data di Habilita Desso			Luogo ui nascita			Cittadilaiiza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Tolofono col	lularo	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Docto elettre	onica certifica	t-	
Telefono cellulare Telefono fisso			1 osta ciettomea oramana							
del minore										
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
Data di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza	_									
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
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										
CHIEDE										
□ il pr	nlungamen	ito della fas	cia oraria	di frequenza						
	l prolungamento della fascia oraria Dalle ore			Alle ore						
	d-4- d-1									
A far	data dal									
☐ la ri	duzione de	lla fascia or	aria di fro	nuenza						
	la riduzione della fascia oraria di fre			Alle ore						
Daile	UI E				Alle UIE					
A far	data dal									

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) copia del documento di identità											
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma auto											
altri allegati											
aiti allegati											
Inform	nativa sul trattamento dei dati person	ali									
	itario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg										
dichiara di aver preso visione dell'inform											
istituzionale dell'Amministrazione destin	nataria, titolare del trattamento delle il	ntormazioni trasmesse all'atto della									
presentazione della pratica.											
Teramo											
Luogo Data	a	il dichiarante									