



Modulo per il ritiro dal servizio di asilo nido comunale

IO SOTTOSCRITTO

GENITORE DEL BAMBINO

AMMESSO A FREQUENTARE / FREQUENTANTE L'ASILO NIDO

RITIRO

MIO FIGLIO/A A DECORRERE DAL

MOTIVO DEL RITIRO:

- COSTO
- ORARIO DI APERTURA NON ADEGUATO
- PERDITA/MANCANZA DI LAVORO
- RITARDO NELLA RISPOSTA

ALTRI MOTIVI

SOLUZIONI ALTERNATIVE:

- NIDO PRIVATO
- BABY SITTER

ALTRE SOLUZIONI

Informativa sulla privacy

- Gentile signora, gentile signore,
- il Codice privacy - decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 - prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
- In base all'art. 13 del Codice , La informiamo che:
- i dati da Lei forniti verranno trattati per il ritiro dalla frequenza all'asilo nido comunale con strumenti informatici e/o cartacei ed elaborati anche a fini statistici;
- il conferimento dei dati è obbligatorio in base al Regolamento per il funzionamento degli asili nido comunali approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 96 dell'11.07.2005. In caso di Suo rifiuto, il Servizio Scuola formazione e orientamento scolastico dovrà sospendere il procedimento e non potrà soddisfare la sua richiesta;
- il titolare del trattamento è il Comune di Schio; il responsabile del trattamento è il Capo Servizio Caterina Cappillati, Servizio Scuola, formazione e orientamento scolastico, Schio, via Pasini, 33, tel. 0445 691453 fax 0445 691411 e-mail caterina.cappillati@comune.schio.vi.it. Lei può consultare l'elenco dei responsabili del trattamento dei dati del Comune di Schio nel sito web istituzionale www.comune.schio.vi.it alla sezione Responsabili privacy;
- i Suoi dati potranno essere comunicati a società di servizio, che saranno individuate dal titolare/responsabile del trattamento dei dati. Tali società potranno trattare i dati esclusivamente con le modalità e per le finalità stabilite dal Comune di Schio;
- in ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in base all'art. 7 del decreto legislativo 196/2003, e principalmente: avere accesso ai suoi dati personali, chiedere che vengano aggiornati, corretti, integrati o cancellati se incompleti o sbagliati, come anche opporsi al trattamento per motivi di legittimità.

LUOGO e DATA

FIRMA

A CURA DELL'UFFICIO

Il sottoscritto attesta che l'istanza sopra presentata:

è stata sottoscritta dall'interessato in sua presenza

conoscenza diretta

è stata sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità dell'interessato

Note

Schio, lì

firma