

ALLEGATO B

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE ESPLORATIVA FINALIZZATA ALL'EVENTUALE ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE- ANNO EDUCATIVO 2026/2027

All'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Tolfa

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
residente in _____ Via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

in qualità di

☐ genitore

☐ tutore legale

del minore (COGNOME) _____ (NOME) _____

nato il _____ residente in _____, Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare all'indagine esplorativa promossa dal Comune di Tolfa finalizzata a rilevare il fabbisogno delle famiglie interessate all'eventuale attivazione del servizio di Asilo Nido comunale.

Fascia oraria preferenziale

☐ 8.00-13.00

☐ 8.00-14.00

☐ 8.00-16.00

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico;
- di essere consapevole che la presente domanda è finalizzata esclusivamente alla rilevazione del fabbisogno delle famiglie;
- di essere consapevole che la presentazione della domanda non comporta l'attivazione del servizio;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo, Data _____

Firma del Genitore o del Tutore
