



COMUNE DI NERVIANO  
(Città Metropolitana di Milano)





Alla Responsabile

Dell'Area Servizi alla Persona – Servizi Sociali, Asilo Nido

Del Comune di Nerviano

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Genitore del minore (se del caso)
Residente a	Cap e prov.	Via e n.ro civico
Telefono o cellulare	e-mail / pec	

**Con la presente CONSEGNA la seguente documentazione ai fini della frequenza dell'asilo nido comunale "Il Nido di Pimpa":**

-  attestazione datore di lavoro
-  autocertificazione attività lavorativa

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Dichiaro di aver preso visione in sede di iscrizione al servizio in oggetto dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati).

Luogo	data	firma