



NIDI DI INFANZIA - Modello riduzione 25% quota mensile per assenza 30 gg. consecutivi

Protocollo n. in data

Il/la Sottoscritto/a residente a
(Cognome e Nome)

P.zza/Via

esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del/della bambino/a:

iscritto/a e presso il Servizio comunale/la Scuola

Consapevole che la presente richiesta può essere avanzata a seguito di assenza continuativa dal servizio per **almeno 30 giorni consecutivi e multipli di trenta** (anche se ricadenti su mesi diversi)

CHIEDE

la **RIDUZIONE del 25%** della quota mensile per assenza continuativa

dal al

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI Si desidera informare che i suoi dati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Terni con sede legale in Piazza Ridolfi, n. 1 pec: comune.terni@postacert.umbria.it. Il Titolare del trattamento ha destinato il Responsabile della Protezione dei Dati a cui è possibile rivolgersi al seguente indirizzo: rpd@comune.terni.it. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri uffici, anche nell'ambito del procedimento per il quale verranno richieste di rendere eventuali dichiarazioni, tramite opportuna modulistica. Al riguardo si informa che, ricorrendone i presupposti, potrà far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE.

Potrà consultare l'informativa completa presso i locali degli uffici comunali preposti o tramite il sito internet https://www.comune.terni.it/system/files/allegato_a_informativa_trattamento_dati_personali_maggio_2020.pdf

DATA FIRMA

RISERVATO AL SERVIZIO EDUCATIVO

Si dichiara che il/la bambino/a

iscritto/a nell' A.S.presso il Servizio Educativo

è stato/a assente dal..... al

IL/LA COORDINATORE/TRICE

RISERVATO ALLA DIREZIONE ISTRUZIONE - CULTURA

Si accorda la riduzione per il periodo sopraindicato relativamente al mese di

.....

FIRMA.....