



Comune di Calolziocorte

PROVINCIA DI LECCO

Inviare: valsecchi.mariacristina@comune.calolziocorte.lc.it

Ufficio Asilo Nido

oppure

Comune di Calolziocorte

consegnare all'ufficio scuola del **COMUNE**

nei giorni di - **LUNEDI' DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 17.30**

- **MARTEDI' DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 14.30.**

- **GIOVEDI' DALLE ORE 9.30 ALLE ORE 12.30**

ALL.4 - ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE ASILO NIDO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE, ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ DEI MINORI
ELENCATI NELLE PAGINE SEGUENTI

COGNOME **NOME**

NATO A **IL**

Codice fiscale:

RESIDENTE NEL COMUNE DI

IN VIA/PIAZZA **nr°**

TEL. FISSO **CELLULARE**

INDIRIZZO E-MAIL (in stampatello e chiaro):

DICHIARA:

☐

di aver preso visione e di accettare l'informativa dei servizi scolastici consultabile sul sito internet dell'Amministrazione Comunale

E CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE DELL'ASILO NIDO:

FIGLIO/A - MINORE 1

COGNOME **NOME**

NATO/A A **IL**

Codice fiscale:

FIGLIO/A - MINORE 2

COGNOME NOME

NATO/A A IL

Codice fiscale:

E SI IMPEGNA QUAL ORA NON SIA ANCORA STATA EFFETTUATA, A EFFETTUARE L'ISCRIZIONE AL PORTALE DEL GESTORE DEL SERVIZIO ACCEDENDO ATTRAVERSO IL SEGUENTE LINK

<https://www1.itcloudweb.com/calolziocorteportalegen>

	TEMPO PIENO	P.T. 6 ORE	P.T. 5 ORE
Costo buono pasto residenti	€ 5,21	€ 5,21	€ 5,21
Costo buono pasto non residenti	€ 5,73	€ 5,73	€ 5,73
Costo buono pappa residenti	€ 5,14	€ 5,14	€ 5,14
Costo buono pappa non residenti	€ 5,66	€ 5,66	€ 5,66

- Qual ora si dovesse seguire una dieta speciale anche solo per motivi etico/religiosi bisogna compilare e consegnare anche il modello – **RICHIESTA DIETA SPECIALE**

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, e di prendere atto che l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>

Calolziocorte, _____

IL RICHIEDENTE

Si allegano:

- ☐ copia carta identità
- ☐ **RICHIESTA DIETA SPECIALE** (anche per motivi etico-religiosi)
- ☐ Altro _____