



**A. S. P.
VALLONI MARECCHIA**

Azienda di Servizi alla Persona



(Fac-simile modulo da utilizzare per manifestazione d'interesse)

All'ASP Valloni Marecchia
Ufficio Servizi Educativi
Via di Mezzo 1 = RIMINI

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA
MATERNA INTERAZIENDALE PRESSO LA STRUTTURA DI VIA
SETTEMBRINI 2 RIMINI A PARTIRE DALL'ANNO SCOLASTICO 2018-
2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente a
_____ via _____ n. _____

nella sua qualità di genitore del bambino _____

nato/a _____ il _____

MANIFESTA

il proprio interesse all'iscrizione del proprio figlio/a alla scuola materna interaziendale ubicata presso la struttura di Via Settembrini 2 in Rimini, a partire dall'anno scolastico 2018-2019.

Dichiara

- a. di aver preso visione e accettare tutte le condizioni contenute nel relativo avviso di manifestazione di interesse;
- b. di scegliere quale domicilio per le comunicazioni il seguente indirizzo:

- c. di autorizzare come mezzo per il ricevimento delle comunicazioni l'utilizzo del seguente indirizzo di posta elettronica: _____

- d. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli art.13 e seg. del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

Allegati alla presente:

- 1) Copia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità