



**Comune di Reggello**  
Ufficio Istruzione  
Istruzione@comune.reggello.fi.it

## RICHIESTA CAMBIO MODULO DI FREQUENZA

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome		Nome	
Residente a		cap	in via

**In qualità di genitore/tutore legale di**

Cognome		Nome	
Frequentante il servizio			
Iscritto al modulo di frequenza			

**Chiede di frequentare il nido con il modulo**

Modulo orario	Giorni di frequenza

**A partire dal mese di**

--

*Il cambio di modulo può essere effettuato a partire dal 1° del mese successivo alla data della richiesta quando approvata dal Comune di Reggello secondo l'ordine della graduatoria*

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e successivamente anche per finalità inerenti la gestione dei servizi stessi, nonché elaborazioni statistiche e iniziative di tipo culturale ed educativo. Tali dati personali potranno essere comunicati a soggetti diversi incaricati della gestione dei servizi medesimi.

Data .....

Firma di entrambi i genitori/tutore legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_