

## Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

## Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

## Comunicazione di dimissione dall'asilo nido

|  |                              | anno                  | scolastico               |         | /              |                |             |          |     |     |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------|----------------|----------------|-------------|----------|-----|-----|
| II sottos  | scritto geni                 | tore, tutore o affid  | atario                   |         |                |                |             |          |     |     |
| Cognome  |                              | Nome                  |                          |         | Codice Fiscale |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
| Data di nascita  |                              | Sesso                 | Luogo di nascita         |         |                | Cittadinanza   |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
| Residenza  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
| Provincia  | Comune                       | Indirizzo             |                          | Civico  | Barrato        | Interno        | Scala       | Piano    | SNC | CAP |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
| Telefono cel   | llulare                      | Telefono fisso        | Posta elettronica ordina | aria    |                | Posta elet     | tronica cer | tificata |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                | A              |             |          |     |     |
| del bambino/a  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
| Cognome  |                              |                       | Nome                     |         |                | Codice Fiscale |             |          |     |     |
| Data di sass   | -18                          | 5                     | North Control            |         |                | Cittadian      |             |          |     |     |
| Data di nasc   | cita                         | Sesso                 | Luogo di nascita         |         |                | Cittadinan     | ıza         |          |     |     |
| Residenza  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
| Provincia  | Comune                       | Indirizzo             |                          | Civico  | Barrato        | Interno        | Scala       | Piano    | SNC | CAP |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          | 47  |     |
| domicili   | iazione dell                 | e comunicazioni re    | lative al procedime      | ento    |                |                |             |          |     |     |
| (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
| Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          | OMUNICA |                |                |             |          |     |     |
| la dimis   | sione dall'as                | silo nido a partire d | a                        |         |                |                |             |          |     |     |
| Data di rinu   | Data di rinuncia al servizio |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |
|  |                              |                       |                          |         |                |                |             |          |     |     |

| per la seguente motivazione  Motivazione  |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 80                            | Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7:0   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (barrare tutti gli  | Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm | a autografa)  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ☐ altri allegati  | 7.0   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | nformativa sul trattamento dei dati perso   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le<br>formativa relativa al trattamento dei dati <sub>l</sub>              |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| istituzionale dell'Amministrazione d  | lestinataria, titolare del trattamento delle  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| presentazione della pratica.  |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mirano  |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo   | Data  | il dichiarante |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                |  |  |  |  |  |  |  |  |