



COMUNE DI PISA

*Direzione 13*

*Sociale - Disabilità - Politiche della casa -  
Servizi educativi - Prevenzione e Protezione -  
Datore di Lavoro*

Ufficio Servizi Educativi

Via del Carmine, 12 - 56125 Pisa

Tel: 050 910 464

Mail: [servizieducativi@comune.pisa.it](mailto:servizieducativi@comune.pisa.it)

Pec: [comune.pisa@postacert.toscana.it](mailto:comune.pisa@postacert.toscana.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDI D'INFANZIA - FUORI TERMINE MASSIMO

### Richiedente

- Nome: \_\_\_\_\_
- Cognome: \_\_\_\_\_
- CF: \_\_\_\_\_

### Utente

- Nome: \_\_\_\_\_
- Cognome: \_\_\_\_\_
- Data di nascita e luogo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in \_\_\_\_\_

### Residenza

- Via/Piazza: \_\_\_\_\_ Civico: \_\_\_\_
- Comune: \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_
- Provincia: \_\_\_\_\_

### Recapiti

- Telefono: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

**Preferenze nidi d'assegnazione:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

**Preferenze tipologia del servizio (tempo corto/tempo lungo con posto letto)**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

**Documento d'identità allegato:**

- \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

Si precisa che i dati personali sono trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità, prescritti dal GDPR, e delle disposizioni normative (comunitarie, statali e regionali) di settore per le finalità istituzionali inerenti la gestione del servizio asili nido comunali.

**Data e luogo:**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Firma del Richiedente:**

\_\_\_\_\_