SERVIZIO ASILI NIDO COMUNALI DI VENARIA REALE
RICHIESTA ORARIO DI FREQUENZA

I SOTTOSCRITTI

Madre/Tutore _____ Padre/Tutore _____

PER IL/LA FIGLIO/A (COGNOME E NOME) _____

RICHIEDE DAL MESE DI _____ IL SEGUENTE ORARIO DI FREQUENZA

TEMPO PIENO (8:30 – 16:30) ☐
Il servizio prevede la tariffa mensile full time

TEMPO PROLUNGATO TEMPO PIENO (SERVIZIO PRE NIDO/POST NIDO)

SERVIZIO PRE NIDO dalle ore 7:30 alle ore 8:30 (€ 30,00 mensili*) ☐
SERVIZIO POST NIDO Dalle ore 16:30 alle ore 17:30 (€ 30,00 mensili*) ☐
*Non divisibili e senza applicazione di riduzioni
Le famiglie che presentino idonea documentazione attestante comprovate esigenze lavorative di entrambi i genitori possono richiedere il prolungamento dell'orario di frequenza del servizio, secondo le modalità organizzative previste e con applicazione della relativa tariffa.
Il servizio prevede un costo aggiuntivo di € 30,00 mensili per ciascun prolungamento.
Il prolungamento dell'orario sarà attivato previa verifica della documentazione presentata.

TEMPO PARZIALE (8:30-13:30) ☐
Il servizio prevede la tariffa mensile part time

TEMPO PROLUNGATO TEMPO PARZIALE (SERVIZIO PRE NIDO)

SERVIZIO PRE NIDO DALLE ORE 7:30 ALLE ORE 8:30 (€ 30,00 MENSILI*) ☐
*Non divisibili e senza applicazione di riduzioni
Le famiglie che presentino idonea documentazione attestante comprovate esigenze lavorative di entrambi i genitori possono richiedere il prolungamento dell'orario di frequenza del servizio, secondo le modalità organizzative previste e con applicazione della relativa tariffa.
Il servizio prevede un costo aggiuntivo di € 30,00.
Il prolungamento dell'orario sarà attivato previa verifica della documentazione presentata.

Venaria Reale, lì _____ _____ _____

(Firma di entrambi i genitori/tutori)

Informativa privacy e consenso al trattamento. ASM in qualità di titolare del trattamento La/Vi informa che i dati dei minori in particolare quelli relativi alle convinzioni religiose saranno trattati per dare esecuzione alle vostre richieste di somministrazione di diete speciali da parte del servizio.
Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia, in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti il servizio sarà erogato sula base delle informazioni disponibili, con imputazione esclusivamente a vostro carico delle conseguenze derivanti dalla vostra omessa fornitura delle informazioni. I Vostri dati saranno trattati con strumenti manuali nonché informatici e solo da persone autorizzate al trattamento. ASM ha previsto misure adeguate per tutelare i vostri dati ai sensi dell'art 32 del Reg. Eu. 2016/679. I dati saranno conservati sintantoché il minore frequenterà l'asilo nido dopodiché saranno cancellati. Potrà/Potrete, in ogni momento, esercitare i diritti a Voi riconosciuti, in particolare: di accesso, di rettifica, alla cancellazione, alla limitazione del trattamento, alla portabilità, di opposizione scrivendo a infoedatabreach@asmvenaria.it oppure al DPO designato dpo@asmvenaria.it. Per maggiori informazioni la/Vi preghiamo di fare riferimento all'*informativa sul trattamento dei dati personali per iscrizione all'asilo nido* rilasciata al momento dell'iscrizione del minore e anche pubblicata sul sito www.asmvenaria.it

Preso atto dell'informativa, i sottoscritti aventi potestà genitoriale sul minore

Nome _____ cognome_____ Nome _____ cognome_____

☐ Acconsentono ☐ Non acconsentono al trattamento dei dati particolari del minore per le finalità sopra illustrate

Venaria Reale ,lì_____ ---------- ----------

- ***(Firma di entrambi i genitori/tutori)***

ASM VENARIA | Azienda Speciale Multiservizi

Viale Buridani, 56 10078 Venaria Reale (TO)
Tel 011 4593082 | Fax 011 0240419
www.asmvenaria.it | welfare@asmvenaria.it

C.F./P.I. 07019840011
Codice fatturazione elettronica: M5UXCR1
Posta certificata PEC:
asmvenaria@legalmail.it