

# Comune di Borghetto Lodigiano

Provincia di Lodi

da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune entro il 31.01.2025

## **Modulo** RICHIESTA EROGAZIONE VOUCHER RIVOLTI A FAMIGLIE CON FIGLI DI ETA' 3-36 MESI - ISCRITTI AGLI ASILI NIDO

ANNO 2024 - PERIODO DA SETTEMBRE A DICEMBRE

BAMBINO/A:	Cognome	Nome
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cellulare

\_\_\_\_\_ Email/Pec \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ In qualità di  padre  madre  tutore legale

risultato assegnatario del Voucher di cui in oggetto per frequenza del proprio/a figlio/a dell'asilo nido

\_\_\_\_\_ per una fascia oraria minima di quattro ore giornaliere per cinque

giorni la settimana

**C H I E D E**

L'erogazione del voucher per i mesi di:

---

---

A tale scopo allega le relative fatture debitamente quietanziate.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto autorizza altresì che i dati personali sopra indicati saranno comunicati al Ministero per obblighi di legge (art 4 ter LR 32/2002).

NOTE eventuali \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

    copia documento di riconoscimento del richiedente;  
    fatture debitamente quietanziate.

Borghetto Lodigiano, li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_