
Nido d'infanzia comunale – a.e. 2020/2021
Richiesta azzeramento quote di frequenza – COVID19

Al Dirigente del Servizio Pubblica Istruzione

Il/la sottoscritto/a _____,

C.F. _____

nato a _____ (____) il _____

genitore di _____, C.F. _____

nato a _____ (____) il _____

iscritto/a al nido d'infanzia comunale _____

C H I E D E

l'azzeramento delle quote di frequenza del nido comunale per il periodo ____/____/____ -
____/____/____ perché rientrante nelle casistiche previste dalla D.C.C. n. 2020/64 in quanto il
bambino/a è stato:

- positivo COVID19**
- in quarantena con sorveglianza attiva**
- permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva**

A tal fine allega il documento di identità del richiedente e si impegna a produrre, se richiesta, la documentazione necessaria a dimostrare quanto sopra indicato, che non fosse reperibile su SIPSC (Sistema Informativo Preventivo della Regione Toscana).

La presente richiesta deve essere inviata per mail all'indirizzo infanzia.utenti@comune.prato.it

il richiedente dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla privacy redatta ai sensi della normativa vigente.

Prato, _____

In Fede
