

U.O.C. Affari generali e gestione amministrativa ALPI
Resp. Del procedimento: Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio

Prot. n.

Roma, 30.07.2021

AVVISO AI GENITORI INTERESSATI

Si comunica che con Deliberazione n. 443 /DG del 30.07.2021 questa Azienda ha approvato la proroga del “ Servizio di gestione dell’asilo nido aziendale” all’attuale gestore “Associazione Centro Nascita Montessori”.

Si invitano i genitori interessati all’iscrizione per l’anno educativo 2021/2022 a compilare l’apposito modulo di pre-iscrizione (NON vincolante per le parti), reperibile sul sito internet aziendale.

Si informano i genitori che per quanto riguarda la priorità di iscrizione, l’Azienda darà la precedenza agli **utenti aziendali ed esterni (privati) già frequentanti** l’ Asilo nido nel corrente anno educativo per garantire la continuità didattica.

Per quanto riguarda le nuove iscrizioni, l’Azienda darà sempre la precedenza all’utenza aziendale.

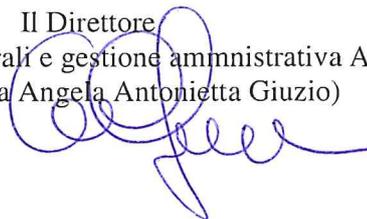
Tutti i moduli dovranno pervenire all’indirizzo di posta elettronica posta.asilonido.aagg@hsangiovanni.roma.it , entro e non oltre il 15.08.2021.

Per ulteriori informazioni, contattare l’indirizzo di posta elettronica giardinomagico.cnm@gmail.com

Per dovere di informazione, si rappresenta che qualora nel corso dell’anno educativo ci fosse un cambio di gestione del servizio, le tariffe potrebbero avere una variazione.

L’occasione è gradita per porgere cordali saluti.

Il Direttore
U.O.C. Affari generali e gestione amministrativa ALPI
(Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio)



All.ti come sopra

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE
ALL'ASILO NIDO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "COMPLESSO OSPEDALIERO
SAN GIOVANNI -ADDOLORATA"
ANNO EDUCATIVO 2021/2022**

UTENZA AZIENDALE

Al Direttore
U.O.C. Affari generali e gestione
Amministrativa ALPI
Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio

Il/La sottoscritto/amatricola.....
nato/a ailresidente a
PROV..... Via.....
tel.....cell.....
e-mail.....PEC.....
in qualità diin servizio presso la

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione
 l'iscrizione
del proprio/a figlio/a.....nato/a aPROV.....
il.....all'anno educativo 2021/2022.

**Il presente modulo, debitamente compilato, sottoscritto e corredato da documento di riconoscimento in corso di validità dovrà essere spedito esclusivamente all'indirizzo di posta dell'Asilo nido aziendale posta.asilonido.aagg@hsangiovanni.roma.it
La presentazione del modulo di pre-iscrizione non impegna le parti all'iscrizione.**

Roma,

Firma.....

I dati contenuti nel presente documento saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e Consiglio del 27 aprile 2016 e per tale finalità esprime il proprio consenso. L'informativa per il trattamento dei dati è sul sito Aziendale.

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE
ALL'ASILO NIDO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "COMPLESSO OSPEDALIERO
SAN GIOVANNI - ADDOLORATA"
ANNO EDUCATIVO 2021/2022**

UTENZA PRIVATA

Al Direttore
U.O.C. Affari generali e gestione
Amministrativa ALPI
Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio

Il/La sottoscritto/a matricola.....
nato/a ailresidente a
PROV..... Via.....
tel.....cell.....
e-mail.....PEC.....
in qualità di.....in servizio presso la

CHIEDE

- la conferma dell'iscrizione
- l'iscrizione

del proprio/a figlio/a.....nato/a aPROV.....
il.....all'anno educativo 2021/2022.

**Il presente modulo, debitamente compilato, sottoscritto e corredato da documento di riconoscimento in corso di validità dovrà essere spedito esclusivamente all'indirizzo di posta dell'Asilo nido aziendale posta.asilonido.aagg@hsangiovanni.roma.it
La presentazione del modulo di pre-iscrizione non impegna le parti all'iscrizione.**

Roma,

Firma.....

I dati contenuti nel presente documento saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e Consiglio del 27 aprile 2016 e per tale finalità esprime il proprio consenso. L'informativa per il trattamento dei dati è sul sito Aziendale.