

Bollo 15 €

Ill.mo

DIRIGENTE UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. ISS _____),
già in aspettativa post-partum fino al _____, a mente dell'art. 3 - II
comma - della Legge 29/10/2003 n. 137, dichiara che a far data dal _____ il/la
figlio/a _____ frequenta l'Asilo Nido.
E', comunque, intenzione della sottoscritta, rimanere in aspettativa post-partum fino al
_____.

Inoltre il/la sottoscritto/a **dichiara** di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti
nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati
dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello
Stato www.sanmarino.sm - Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

Data _____ **Firma del richiedente** _____