

Io sottoscritto/a recapito/i telefonico/i

e-mailgenitore di

nato il attualmente iscritto al Nido

RICHIEDO l'iscrizione gratuita al "BABY CAMP INVERNO 2016"
presso l'Asilo Nido Chaplin (via Conciliazione, 126/D – Mantova)
nei seguenti giorni/orari (è possibile iscriversi a una o più giornate):

	Ore 7.30-13.30	Ore 7.30-16.00
VENERDÌ 23 DICEMBRE 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDÌ 27 DICEMBRE 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDÌ 28 DICEMBRE 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDÌ 29 DICEMBRE 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDÌ 30 DICEMBRE 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNEDÌ 2 GENNAIO 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDÌ 3 GENNAIO 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDÌ 4 GENNAIO 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDÌ 5 GENNAIO 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sono a conoscenza che utilizzando il servizio gratuito durante le vacanze natalizie (anche per una sola giornata), non usufruirò della riduzione del 10% della retta normale di frequenza.

DATI RELATIVI AL LAVORO DEI GENITORI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE

(i dati saranno utilizzati ai fini dei controlli di cui agli Artt.75 e 76 del D.P.R.445 del 28/12/2000)

PADRE (se presente nel nucleo familiare)

MADRE (se presente nel nucleo familiare)

<u>TIPO DI OCCUPAZIONE:</u>	<u>TIPO DI OCCUPAZIONE:</u>
<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE Tipologia (specificare: operaio, impiegato, ecc.): _____ Ente/Ditta: _____ Tel. _____	<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE Tipologia (specificare: operaia, impiegata, ecc.): _____ Ente/Ditta: _____ Tel. _____
<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESS.- P. IVA e TEL.: _____	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESS.- P. IVA e TEL.: _____
<input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO (specificare tipologia e P.IVA se prevista) – rec. Telef.: _____ _____	<input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO (specificare tipologia e P.IVA se prevista) – rec. Telef.: _____ _____
<input type="checkbox"/> ALTRA TIPOLOGIA DI LAVORO DOCUMENTABILE (specificare P.IVA se prevista e recap. telef.) _____	<input type="checkbox"/> ALTRA TIPOLOGIA DI LAVORO DOCUMENTABILE (specificare P.IVA se prevista e recap. Telef.) _____
ORARI DI LAVORO EFFETTIVI NELLE GIORNATE RICHIESTE: _____	ORARI DI LAVORO EFFETTIVI NELLE GIORNATE RICHIESTE: _____

Mantova,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....