



lo	sottoscritto/a		recapito/i telefonico	o/i	
e-n	nail		genitore di		
nato il attualmente iscritt		scritto	al Nido		
	RICHIEDO l'iscrizione gr presso l'Asilo Nido Chap nei seguenti giorni/orari	lin (via	Conciliazione, 126/D -	- Mantova)	
			Ore 7.30-13.30	Ore 7.30-16.00	
	LUNEDÌ 23 DICEMBRE 2019				
	MARTEDÌ 24 DICEMBRE 2019				
	VENERDÌ 27 DICEMBRE 2019				
	LUNEDÌ 30 DICEMBRE 2019				
	MARTEDÌ 31 DICEMBRE 2019				
	GIOVEDÌ 2 GENNAIO 2020				
	VENERDÌ 3 GENNAIO 2020				
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)  TIPO DI OCCUPAZIONE:  TIPO DI OCCUPAZIONE:					
☐ LAVORO DIPENDENTE Tipologia (specificare: operaio, impiegato, ecc.:)			LAVORO DIPENDENTE Tipologia (specificare: operaia, impiegata, ecc.:)		
Ente/Ditta: Tel			Ente/Ditta:	Tel	
☐ LIBERO PROFESS P. IVA e TEL.:		☐ LIBERO PROFESS P. IVA e TEL.:			
LAVORO AUTONOMO (specificare tipologia e P.IVA se prevista) – rec. Telef.:		LAVORO AUTONOMO (specificare tipologia e P.IVA se prevista) – rec. Telef.:			
☐ ALTRA TIPOLOGIA DI LAVORO DOCUMENTABILE (specificare P.IVA se prevista e recap. telef.)			☐ ALTRA TIPOLOGIA DI LAVORO DOCUMENTABILE (specificare P.IVA se prevista e recap. Telef.)		
ORARI DI LAVORO EFFETTIVI NELLE GIORNATE RICHIESTE		ESTE:	ORARI DI LAVORO EFFETTIVI NELLE GIORNATE RICHIESTE:		
Mantova,			FIRMA DEL RICHIEDENTE		

.....