

Io sottoscritto/a ..... recapito/i telefonico/i .....  
 e-mail ..... genitore di .....  
 nato il ..... attualmente iscritto al Nido .....

**RICHIEDO l'iscrizione gratuita al "BABY CAMP INVERNO 2021"  
 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
GIOVEDÌ 23 DICEMBRE 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDÌ 24 DICEMBRE 2021	<input type="checkbox"/>	Non disponibile
LUNEDÌ 27 DICEMBRE 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDÌ 28 DICEMBRE 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDÌ 29 DICEMBRE 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDÌ 30 DICEMBRE 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDÌ 31 DICEMBRE 2021	<input type="checkbox"/>	Non disponibile
LUNEDÌ 3 GENNAIO 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDÌ 4 GENNAIO 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDÌ 5 GENNAIO 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDÌ 7 GENNAIO 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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)**

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

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla **responsabilità genitoriale** di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, così come modificati dal D.Lgs 28.12.2013 n° 154, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Mantova, .....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....