

- dati relativi alla professione di entrambi i genitori:

	<i>PADRE</i>	<i>MADRE</i>
Attività lavorativa		
Luogo di lavoro		
Casalingo/a		
Disoccupato in cerca di occupazione		

- dichiara di aver sottoposto il bambino/a alle vaccinazioni obbligatorie?

SI

NO

- fa presente, inoltre, la propria particolare situazione familiare:

presenza nel nucleo familiare di persona con invalidità civile superiore al 66 %
(indicare grado di parentela)

presenza nel nucleo familiare di persona portatrice di handicap
(indicare grado di parentela)

altro (vedovanza, ragazza madre, separati/divorziati)

altre situazioni particolari relative al bambino

- richiede il seguente orario

tempo intero

tempo part-time

- informa che:

- richiede la frequenza dal mese di

- ha presentato la domanda anche presso l'Asilo Nido di

- ha i seguenti recapiti telefonici:

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente sia ogni variazione dei dati segnalati, sia eventuali disdette relative alla presente domanda.

Legge sulla Privacy

Il sottoscritto, inoltre, prende atto che, in riferimento al Decreto Legislativo 30/06/2006 n. 196, i "dati personali" inseriti nel presente modulo sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, etc...) da parte del settore Servizi Sociali del Comune di Marano Vicentino.

Marano Vicentino, lì

VISTO DELL'IMPIEGATO INCARICATO

IL DICHIARANTE