



# Asilo Nido Arcobaleno

## Adesione al servizio di **PROLUNGAMENTO** orario quotidiano

Genitore richiedente:

recapiti



**MINORE**

cognome

nome

mesi compiuti

SEZIONE



**SERVIZIO RICHIESTO:**

**[1h]** fino alle 17.00 (40 euro/mese)

**[2h]** fino alle 18.00 (80 euro/mese)

**a partire dal mese di:**

### Dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46-47, D.P.R. 445/2000\*

\*(cfr. art. 76 per la responsabilità e le sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci)



**madre**

cognome

nome

cod fiscale

condizione

lavorativa /  
ditta

orari lav.



**padre**

cognome

nome

cod fiscale

condizione

lavorativa /  
ditta

orari lav.

il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- il servizio è assicurato dal mese di ottobre, quando si raggiunga il numero minimo (6) di adesioni,
- è requisito necessario che per entrambi i genitori l'orario di lavoro si estenda oltre le 16.00,
- l'eventuale ritiro dal servizio andrà comunicato all'Ufficio in forma scritta.

Thiene,

firma del genitore richiedente: