



MODULO PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO TAGESMUTTER

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

CHIEDE

Di poter accedere al Servizio "Tagesmutter" per il proprio figlio/a (nome e cognome del bambino)
_____ nato a _____ il _____

A TAL FINE DICHIARA CHE:

(le seguenti dichiarazioni sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 28.12.2000 n 445)

- Il bambino è residente nel comune di _____
- di richiedere il servizio dal _____ al _____, per un monte ore pari a _____ (n° ore mensile minimo previsto), con il seguente orario _____

Padre: Cognome: _____ Nome: _____
Nato il: _____ a: _____
Codice Fiscale _____
Residente a: _____ Prov. _____ Cap _____
Indirizzo (Via e n°) _____
Telefono: Abitazione _____ Ufficio _____
Cellulare _____ e-mail _____

Madre: Cognome: _____ Nome: _____
Nato il: _____ a: _____
Codice Fiscale _____
Residente a: _____ Prov. _____ Cap _____
Indirizzo (Via e n°) _____
Telefono: Abitazione _____ Ufficio _____
Cellulare _____ e-mail _____

Il dichiarante è stato avvertito e si è dichiarato conscio che in caso di mendaci dichiarazioni saranno a lui applicate le sanzioni stabilite dall'art. 496 del vigente codice penale.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

In fede di quanto sopra il dichiarante si sottoscrive
firma del dichiarante _____