



Città di Bollate

Provincia di Milano

U.O. Interventi Educativi e
Servizi Prima Infanzia

ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2012/2013 MODULO AUTOCERTIFICAZIONE PER FREQUENZA A TEMPO LUNGO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

QUALE GENITORE di _____

RICHIEDE

l'iscrizione con frequenza TEMPO LUNGO:

ingresso ore _____ uscita ore _____

DICHIARA

la seguente situazione lavorativa:(segnare le caselle interessate)

TEMPO LAVORATIVO SETTIMANALE	INFERIORE ALLE 36 ORE	PARI O SUPERIORE ALLE 36 ORE	LAVORATORE AUTONOMO	LAVORATORE SETTORE PUBBLICO	LAVORATORE SETTORE PRIVATO	LAVORATORE CASALINGO in presenza di 3 figli minori	DISOCCUPATO
PADRE							
MADRE							

Indicare la ragione sociale, indirizzo e n. tel. dei datori di lavoro

• Padre : _____

• Madre : _____

Bollate, _____

IN FEDE

L'Amministrazione Comunale si riserva di effettuare controlli presso i datori di lavori citati.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (ai sensi art. 13 Dlgs 196/2003) I dati sono raccolti, trattati e conservati, anche con strumenti informatici, secondo la legge, ai soli fini dell'erogazione della prestazione richiesta. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 Dlgs 196/2003.

Titolare del trattamento: Responsabile U.O. Servizi Sociali e Scolastici.

Sede Municipale: P.zza Aldo Moro, 1 - 20021 Bollate (MI) - tel. 02 350.05.574 fax 350.05.265

www.comune.bollate.mi.it e-mail: serviziprimainfanzia@comune.bollate.mi.it

I:\COMMON\MODULI\Prima Infanzia\nidi\MODULISTICA GRADUATORIE 2012\RICHIESTA TEMPO LUNGO.doc