



## ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE

6943 Vezia, Vicolo Antico 2, Tel. 091 968 15 70  
e-mail: famigliediurne@bluewin.ch

### FORMULARIO ISCRIZIONE - FAMIGLIA DIURNA

	MOGLIE / CONVIVENTE	MARITO / CONVIVENTE
COGNOME :	.....	.....
NOME :	.....	.....
DATA DI NASCITA :	.....	.....
No. AVS (moglie) :	.....	
No. cto. postale o bancario (IBAN) :	.....	
STATO CIVILE :	.....	.....
FORMAZIONE :	.....	.....
PROFESSIONE :	.....	.....
ESPERIENZE CON BAMBINI (moglie) :	.....	
INDIRIZZO :	.....	.....
INDIRIZZO e-mail:	.....	.....
TELEFONO CASA:	.....	.....
NATEL :	.....	.....
LINGUA MADRE :	.....	.....
NAZIONALITA' :	.....	.....
STATUTO SE STRANIERI : (allegare il permesso)	<input type="checkbox"/> domiciliato (C) <input type="checkbox"/> dimorante (B) <input type="checkbox"/> altro .....	<input type="checkbox"/> domiciliato (C) <input type="checkbox"/> dimorante (B) <input type="checkbox"/> altro .....
PAG. IMP. ALLA FONTE (moglie) *:	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
FIGLI/O/A :	COGNOME E NOME:	DATA DI NASCITA :
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
OSSERVAZIONI :	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
DATA :	FIRMA : moglie .....	
.....	marito .....	

La/il sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto lo Statuto e le Informazioni generali che regolano l'attività dell'Associazione Luganese Famiglie Diurne, di accettare le condizioni ivi contenute e di condividere le finalità dell'Associazione.

DA ALLEGARE:

- copia permesso (se stranieri)
- estratto casellario giudiziale (per tutti membri maggiorenni del nucleo familiare)
- \* questionario per dipendenti assoggettati all'imposta alla fonte (se necessario, da richiedere all'ufficio dell'Associazione)