



ASSOCIAZIONE FAMIGLIE DIURNE SOPRACENERI

6600 LOCARNO
CCP 65-2430-0

Via G. Cattori 11
sopraceneri@famigliediurne.ch

Tel. 091 760 06 20

FORMULARIO ISCRIZIONE - GENITORI AFFIDANTI

PADRE

MADRE

COGNOME :

NOME :

DATA DI NASCITA :

STATO CIVILE :

PROFESSIONE :

TELEFONO PRIVATO :

NATEL :

INDIRIZZO :

LOCALITÀ :

INDIRIZZO e-mail :

TELEFONO LAVORO :

LINGUA/E MADRE/I :

NAZIONALITÀ :

STATUTO SE STRANIERI : domiciliato (C) domiciliata (C)
 dimorante (B) dimorante (B)
 altro altro

FIGLI/A/O A CARICO :	COGNOME E NOME :	DATA DI NASCITA :	DA AFFIDARE:
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

INDIRIZZO SCUOLA/ASILO:

GIORNI/ORARIO
DI AFFIDAMENTO :

DATA DI INIZIO :

(continua sul retro)

OSSERVAZIONI :

.....
.....
.....
.....

La quota annua, ammontante a Fr. 30.--, sarà addebitata alla prima fattura. Si viene esonerati dal pagamento della stessa, solo nel caso in cui non si dovesse trovare una Famiglia Diurna disponibile.

La famiglia affidante delega, all'Associazione Famiglie Diurne Sopraceneri (AFDS), il compito di cercare una Famiglia Diurna che si occupi dei/loro figli/o.

L'Associazione Famiglie Diurne Sopraceneri è vincolata dal segreto professionale.

La/il sottoscritta/o dichiara di aver ricevuto lo Statuto e le Informazioni generali che regolano l'attività dell'Associazione Famiglie Diurne Sopraceneri (AFDS), di accettarne le condizioni e di condividere le finalità dell'AFDS.

Per l'autorità parentale:

Nome e cognome :

Firma :

Luogo e data:

Documenti da allegare:

- *Formulario "Attestato da parte del datore di lavoro" (per entrambi i coniugi)*
- *Formulario "Dichiarazione del reddito 2020" e relativi allegati*
- *Ev. copia decisione sussidi Lamal 2020 (fronte/retro)*
- *Ev. decisione Assegno Integrativo (AFI)*
- *Ev. decisione Assegno di Prima Infanzia (API)*
- *Ev. copia convenzione alimenti*