



ISCRIZIONE GENITORI AFFIDANTI

MADRE/CONVIVENTE

PADRE/CONVIVENTE

Nome:
Cognome:
Tel. privato:
Tel. lavoro:
Indirizzo:
Località:
E-mail:
% lavoro:

Motivo dell'iscrizione: lavoro studio altro

Autorità parentale: congiunta madre padre

Figli/a/o			
Nome e cognome	Data di nascita		Da affidare
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/>
Comune di domicilio figli/a/o:			
DATA INIZIO AFFIDAMENTO:			

>>> continua

Orario fisso:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
Dalle ore							
Alle ore							
Dalle ore							
Alle ore							

Orario irregolare/a turni

Bisogno ore settimanali:

No. giorni di frequenza settimanale:

OSSERVAZIONI:
.....
.....

Invio fattura per e-mail: sì indirizzo e-mail:

Invio fattura cartacea: sì costo suppl. Fr. 2.--

La quota annua ammonta a CHF 40.-. Si viene esonerati dal pagamento della stessa, solo nel caso in cui non si dovesse trovare una Famiglia Diurna disponibile.

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

Certifico di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali AFDS e del Libretto Informativo Genitori Affidanti Sopraceneri e di accettarne le condizioni.

Luogo e data:
.....
.....

Firma/e genitore/i:
.....
.....

Documenti da allegare:

- Formulario "Attestato da parte del datore di lavoro" (per entrambi i coniugi/conviventi)
- Formulario "Calcolo della tariffa" e relativi allegati
- Ev. copia decisione sussidi Lamal 2025 (fronte/retro)