



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE

Via Sorengo 6
6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: coordinamento.lug@famigliediurne.ch

FORMULARIO ISCRIZIONE - GENITORI AFFIDANTI

	PADRE	MADRE
COGNOME :
NOME :
DATA DI NASCITA :
STATO CIVILE :
PROFESSIONE :
TELEFONO PRIVATO :
CELLULARE :
via :
CAP E DOMICILIO :
E-MAIL :
LINGUA/E MADRE/I :
NAZIONALITA' :
PERMESSO SE STRANIERI :	<input type="checkbox"/> domiciliato (C) <input type="checkbox"/> dimorante (B) <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> domiciliata (C) <input type="checkbox"/> dimorante (B) <input type="checkbox"/> altro
FIGLI/A/O A CARICO :	COGNOME E NOME :	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"/>
AUTORITA' PARENTALE:	<input type="checkbox"/> CONGIUNTA	<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE
SEDE SCUOLA DELL'INFANZIA O ELEMENTARE:	

(continua sul retro)

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/settimanali:

DATA DI INIZIO:

OSSERVAZIONI :

.....
.....

La quota annua, ammontante a Fr. 40.--, 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 Luganese Famiglie Diurne (ALFD), il compito di cercare una Famiglia Diurna che si occupi dei/loro figli/o.

L'Associazione Luganese Famiglie Diurne 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 Luganese Famiglie Diurne (ALFD), di accettarne le condizioni e di condividere le finalità dell'ALFD.

Per l'autorità parentale:

Nome e cognome :

Firma :

Luogo e data:

Documenti da allegare con l'iscrizione:

- *Formulario "Attestato da parte del datore di lavoro" (per entrambi i coniugi)*
- *Ultima busta paga di entrambi i genitori se conviventi o sposati*
- *Ev. copia decisione sussidi Lamal 2025 (fronte/retro)*
- *Ev. decisione Assegno Integrativo (AFI)*
- *Ev. decisione Assegno di Prima Infanzia (API)*
- *Ev. copia convenzione alimenti o altri redditi*