



## 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

BAMBINA/O DA AFFIDARE			
Nome e cognome	Data di nascita		Sede SI o SE
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Comune domicilio figlia/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 2024 (fronte/retro)