

Luogo e data

Al Comune di Desenzano d/g – Ufficio Servizi sociali - Servizio Asili Nido

Il /La sottoscritto/a Rappresentante Legale – Titolare – Procuratore Speciale della Azienda con sede in Provincia (.....) Via N.....

Tel Fax Email avendo già provveduto a stipulare in data l'apposita convenzione con il Comune di Desenzano del Garda per l'accesso al servizio Nido Aziendale, prenota per l'anno educativo 2011/2012 n..... posti per i bambini di seguito indicati e fornisce la necessarie informazioni:

N°	COGNOME E NOME DEL BAMBINO TIPO DI SERVIZIO RICHiesto (LATTANTI / DIVEZZI)	DATA DI NASCITA	COGNOME E NOME DEI GENITORI	COMUNE DI RESIDENZA / INDIRIZZO / TELEFONO	DATA PROPOSTA PER L'INSERIMENTO E FASCIA ORARIA (1 – 2 – 3) *	ETA' IN MESI DEL BAMBINO ALLA DATA DELL'INSERIMENTO DURATA DELL' INSERIMENTO
1	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Data Fascia oraria	Età Durata inserimento
2	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Data Fascia Oraria	Età Durata inserimento
3	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Data Fascia Oraria	Età Durata inserimento
4	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Data Fascia oraria	Età Durata inserimento

- * FASCE ORARIE:
1) 07.30 / 18.00
2) 05.30 / 14.30
3) 13.30 / 22.30

L'Azienda provvederà ad informare i propri dipendenti che presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Desenzano del Garda (via Castello 80 – via Annunciata 37) Tel 030/9120737 / fax 030/9143700, sarà possibile reperire il modulo di iscrizione, la cui presentazione è comunque obbligatoria prima dell'inserimento, per l'acquisizione dei dati indispensabili all'ammissione al Servizio (reperibilità urgente genitore, diete speciali ecc) e alla quantificazione della retta di frequenza (redditi nucleo familiare, tipo di lavoro ecc.).

IN FEDE
