

COMUNE DI CARMIGNANO DI BRENTA

PROVINCIA DI PADOVA

cap. 35010 tel. 049/9430355 fax. 049/9430335 cod. fisc. 81000410282 p. iva 01573490289 ccp 11436359

II/la sottoscritto/a	 		
e residente a		in via	
Tel:	Cell	E-mail	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
genitore/tutore dell'alu	unno/a		
nato/a a		il	····
residente a		in via	
iscritto/a per l'anno so	colastico 2024/2025 a	ılla classe/sez	della scuola □ infanzia □ primaria
		CHIEDE	
di usufruire del serviz	io di accoglienza antic	cipata per motivi di lavo	oro.
1º gonitoro		DICHIARA	
	izio di lavoro dipender <mark>del datore di lavoro</mark> co		ario di lavoro e l'indirizzo della sede lavorativa.
	izio di lavoro dipender <mark>del datore di lavoro</mark> co		ario di lavoro e l'indirizzo della sede lavorativa.
☐ che non ci sono	altri famigliari adulti r	nel nucleo in grado di a	ccudire l'utente.
	e alla situazione famili lia monoparentale (un		
ALTRO			
		COMUNICA	
che nelle giornate di s	sciopero indette dalla	scuola, sarà sicuramer	nte reperibile al seguente numero telefonico:
numero telefonico fi	isso:	numero c	ellulare:
Inoltre, delega in caso	o di sciopero il/la Sig./	/Sig.ra	
a prelevarlo a scuola identità della persona		a anticipata in sua ass	senza (<mark>si allega fotocopia di un suo documento d</mark>
firma della persona de	elegata	 	
			i dati forniti per tutte le operazioni necessarie e del GDPR n. 679/2016 Regolamento UE de
Carmignano di Brenta	a, li/		firma del genitore