

Luogo e data

Al Comune di Desenzano del Garda – Settore Servizi Sociali

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 2004/2005 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
5	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI	.....	.....	.....	Data Fascia oraria	Età Durata inserimento

6					Data	Età
---	--	--	--	--	------	-----

	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Fascia oraria	Durata inserimento
7	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Data Fascia oraria	Età Durata inserimento
8	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Data Fascia oraria	Età Durata inserimento
9	<input type="checkbox"/> LATTANTI <input type="checkbox"/> DIVEZZI				Data Fascia oraria	Età Durata inserimento
10	<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 030/9991643, 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
