



**COMUNE DI CARMIGNANO DI BRENTA**  
PROVINCIA DI PADOVA

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'anno scolastico 2021/2022 alla classe/sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria.

**CHIEDE**

di usufruire del servizio di accoglienza anticipata per motivi di lavoro.

**DICHIARA/DICHIARANO**

**1° genitore**

di prestare servizio di lavoro dipendente  
Allega dichiarazione del datore di lavoro con precisazione dell'orario di lavoro e l'indirizzo della sede lavorativa.

**2° genitore**

di prestare servizio di lavoro dipendente  
Allega dichiarazione del datore di lavoro con precisazione dell'orario di lavoro e l'indirizzo della sede lavorativa.

che non ci sono altri famigliari adulti nel nucleo in grado di accudire l'utente.

Eventuali note relative alla situazione familiare:

di essere famiglia monoparentale (unico genitore)

ALTRO \_\_\_\_\_

**S'IMPEGNA IN CASO LA DOMANDA VENISSE ACCOLTA, A VERIFICARE LO STATO DI SALUTE DEL MINORE, CON MISURAZIONE DELLA FEBBRE GIORNALMENTE A CASA PRIMA DI ACCEDERE AL SERVIZIO.**

**COMUNICA**

che nelle giornate di sciopero indette dalla scuola, sarà sicuramente **reperibile** al seguente numero telefonico:

**numero telefonico fisso:** \_\_\_\_\_ **numero cellulare:** \_\_\_\_\_

Inoltre, delega in caso di sciopero il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

a prelevarlo a scuola durante l'accoglienza anticipata in sua assenza.(si allega fotocopia di un suo documento di identità)

firma della persona delegata \_\_\_\_\_

Autorizza il Comune di Carmignano di Brenta ad utilizzare i dati forniti per tutte le operazioni necessarie all'attivazione del servizio nel rispetto del GDPR n. 679/2016.

Carmignano di Brenta, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

firma del/dei genitore/i  
\_\_\_\_\_