



5.0 Iscrizione per accudimento presso una famiglia Diurna

Generalità del bambino Cognome:
Nome:.....
Indirizzo:.....
Data di nascita:

Detentori dell'Autorità parentale genitori madre padre rappresentante legale

Generalità genitori

Madre

Cognome:
Nome:
Via e numero:
CAP, Località:
Stato civile:
Telefono privato:
Telefono lavoro:
E-Mail:
Professione:Grado di occupazione:
Datore di lavoro:
Luogo d'origine:
Permesso di soggiorno:

Padre

Cognome:
Nome:
Via e numero:
CAP, Località:
Stato civile:



Telefono privato:

Telefono lavoro:

E-Mail:

Professione:Grado di occupazione:

Datore di lavoro:

Luogo d'origine:

Permesso di soggiorno:

**Tempi e giornate di
affidamento desiderate**

| | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato | Domenica |
|---------|--------|---------|-----------|---------|---------|--------|----------|
| Orario: | | | | | | | |

Inizio del contratto

.....

Osservazioni

.....
.....
.....

Tariffe

Le tariffe sono da graduare secondo la capacità produttiva- economica dei genitori.
I genitori sono tenuti a fornire tutte le informazioni necessarie al fine di stabilire la tariffa.
Per la determinazione della tariffa si rimanda al regolamento delle famiglie affidanti.

Assicurazioni

Sono richieste le assicurazioni obbligatorie di malattia, infortunio e responsabilità civile.

Luogo e data:

Firma dei genitori:

Il formulario debitamente compilato e firmato va spedito a: Appoggio Familiare Valposchiavo, Via da Sotsassa 71b, 7742 Poschiavo. Oppure via mail a: coordinatrice@appfam.ch