



PROVINCIA DI TREVISO
Settore Lavoro, Sociale, Formazione Professionale
Ufficio Politiche Sociali - Edificio 5
via Cal di Breda n. 116
31100 - TREVISO

DIPENDENTE
GRAVIDANZA

RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di presentazione: _____

piccolo medio-grande

n. progressivo: _____

DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL NIDO AZIENDALE
ANNO SCOLASTICO _____

DATI DEL RICHIEDENTE

La/Il sottoscritta/o, nome _____ cognome _____

nata/o a _____ il ____/____/____,

residente nel Comune di _____ in _____

n. _____, tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

in qualità di futuro genitore

in servizio presso la Provincia di Treviso nel Settore _____

(tel. Ufficio _____) con contratto:

tempo indeterminato



PROVINCIA
DI TREVISO



- a tempo determinato per il periodo _____
- CO.CO.CO. per il periodo _____
- in comando dall'ente _____ per il periodo _____

CHIEDE L'ACCOGLIMENTO DI SUA/O FIGLIA/O AL NIDO AZIENDALE

DATI BAMBINA/O

Nome _____ Cognome _____ M F

la cui nascita è prevista per il ____/____/____

sorella/fratello di un bambino che già frequenta il nido aziendale: sì no

sorella/fratello già frequentante: nome _____ cognome _____

DATI DELLA FUTURA MADRE (non compilare se uguali ai dati del richiedente)

La/Il sottoscritta/o, nome _____ cognome _____

nata/o a _____ il ____/____/____,

residente nel Comune di _____ in _____

n. _____, tel. casa _____ tel. lavoro _____ cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Allegare certificato medico che attesti lo stato di gravidanza e riporti la data presunta del parto nonché copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

Treviso, _____

Firma del richiedente: _____