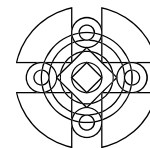




Comune di Bologna



Scuola
è Bologna

PROGETTO TATA BOLOGNA

AL CAPO AREA AREA EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E NUOVE GENERAZIONI

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE CHE SI AVVALGONO DI
BABY SITTER (FORMATE COME PREVISTO DAL PROGETTO "TATA BOLOGNA").**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	Nato a	Il
Residente a Bologna in Via/Piazza e n°	CAP	
CODICE FISCALE	Numero/i telefonico/i: casa _____ Cell _____ E-MAIL _____	

nella sua qualità di PADRE/MADRE del/la figlio/a o dei figli

Cognome e nome	Nato a	Il
Residente a Bologna con il/la sottoscritto/a	CODICE FISCALE	

e

Cognome e nome	Nato a	Il
Residente a Bologna con il/la sottoscritto/a	CODICE FISCALE	

e

Cognome e nome	Nato a	Il
Residente a Bologna con il/la sottoscritto/a	CODICE FISCALE	

CHIEDE

che gli/le venga concesso il contributo Tata Bologna a favore di famiglie
che si avvalgono di baby-sitter formate

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 e all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,



Comune di Bologna

DICHIARA

- Che il bambino/a per il quale viene richiesto la concessione del contributo ha un'età compresa fra i 3 e i 36 mesi e non frequenta il nido d'infanzia;
- Che entrambi i genitori (o di chi esercita la potestà parentale convivente con il bambino) lavorano:

Madre	Padre
_____	_____
Cognome e Nome	Cognome e Nome
_____	_____
nata a _____ il _____	nata a _____ il _____
_____	_____
lavora per n° ____ ore settimanali presso Azienda/Ente	lavora per n° ____ ore settimanali presso Azienda/Ente
_____	_____
Nome	Nome
_____	_____
Via e n°	Via e n°
_____	_____
Comune _____ N°. Telefono _____	Comune _____ N°. Telefono _____

Nel caso di impossibilità per motivi di salute a provvedere direttamente alla cura del figlio indicare qual è il genitore impossibilitato (Cognome/Nome).....

- Di aver assunto alle proprie dipendenze **dal** (gg/m/a) _____ **al** (gg/m/a) _____ per numero _____ ore settimanali, la Sig.ra/il Sig. _____, iscritta/o in qualità di baby sitter nell'apposito elenco tenuto :
 - dal Comune di Bologna/ Settore istruzione
 - dalla seguente Associazioni (barrare quale Associazione)
 - Associazione Centro Italiano Femminile
 - Associazione La Bottega di Esperì

ALLEGA

- a)** Copia del contratto di lavoro con la baby sitter
- b)** Copia dell'attestazione ISEE (valida alla data di presentazione della richiesta)

