

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO  
"Il Riccio"**

**ALLEGATO C**

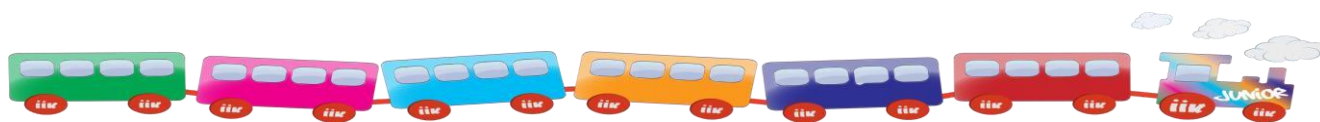
**Anno Scolastico 2024/2025**

(COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN CARATTERE STAMPATELLO)  
(barrare le voci che interessano)

**C) SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

<b>LAVORO MADRE</b>	<b>LAVORO PADRE</b>
<p><input type="checkbox"/> <b>IN MOBILITÀ/PRECARIA</b> dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>IMPEGNATA IN LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b> presso _____ dal _____ e iscritta nelle liste di mobilità del Centro per l'Impiego di _____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>DISOCCUPATA</b> iscritta al Centro per l'Impiego di _____ dal _____</p> <p>Se l'iscrizione al Centro per l'impiego è inferiore a 12 mesi specificare la motivazione:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• prima iscrizione</li><li>• licenziamento dal _____</li></ul> <p><input type="checkbox"/> <b>STUDENTESSA</b> iscritta a _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>CASALINGA</b></p> <p><b>OCCUPATA (Dipendente pubblico o privato)</b></p> <p>Nome e indirizzo Ente o Ditta per cui lavora _____</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>IN MOBILITÀ/PRECARIA</b> dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>IMPEGNATO IN LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b> presso _____ dal _____ e iscritto nelle liste di mobilità del Centro per l'Impiego di _____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>DISOCCUPATO</b> iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____</p> <p>Se l'iscrizione al Centro per l'impiego è inferiore a 12 mesi specificare la motivazione:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• prima iscrizione</li><li>• licenziamento dal _____</li></ul> <p><input type="checkbox"/> <b>STUDENTE</b> iscritto a _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>CASALINGO</b></p> <p><b>OCCUPATO (Dipendente pubblico o privato)</b></p> <p>Nome e indirizzo Ente o Ditta per cui lavora _____</p>

Indirizzo sede di lavoro



<p>_____</p> <p>Tipo di lavoro svolto</p> <p>_____</p> <p>Orario di lavoro settimanale (totale ore): _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• attualmente in cassa integrazione dal _____</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Autonoma/libera professionista (precisare)</b></li> </ul> <p>_____</p> <p>Nome azienda</p> <p>_____</p> <p>Indirizzo della sede di lavoro</p> <p>_____</p> <p>Orario di lavoro settimanale (totale ore)</p> <p>_____</p> <p>Iscrizione Albo (specificare Albo)</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Impegnata nel corso di specializzazione post-laurea con obbligo di frequenza</b></li> </ul> <p>_____</p> <p>Specificare specializzazione</p> <p>_____</p> <p>Sede</p> <p>_____</p> <p>Orario di frequenza settimanale obbligatoria (totale ore) _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Impegnata nel corso di Orientamento professionale con obbligo di frequenza</b></li> </ul> <p>_____</p> <p>Specificare corso</p> <p>_____</p>	<p>Indirizzo sede di lavoro</p> <p>_____</p> <p>Tipo di lavoro svolto</p> <p>_____</p> <p>Orario di lavoro settimanale (totale ore): _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• attualmente in cassa integrazione dal _____</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Autonomo/libero professionista (precisare)</b></li> </ul> <p>_____</p> <p>Nome azienda</p> <p>_____</p> <p>Indirizzo della sede di lavoro</p> <p>_____</p> <p>Orario di lavoro settimanale (totale ore) _____</p> <p>Iscrizione Albo (specificare Albo)</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Impegnato nel corso di specializzazione post-laurea con obbligo di frequenza</b></li> </ul> <p>_____</p> <p>Specificare specializzazione</p> <p>_____</p> <p>Sede</p> <p>_____</p> <p>Orario di frequenza settimanale obbligatoria (totale ore) _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Impegnato nel corso di Orientamento professionale con obbligo di frequenza</b></li> </ul> <p>_____</p> <p>Specificare corso</p> <p>_____</p>
---	--

<p>Sede _____</p> <p>Orario di frequenza settimanale obbligatoria (totale ore) _____</p> <p><b>ALTRO (specificare) :</b> _____</p> <p><b>PENDOLARE: SI ( ) NO ( )</b></p>	<p>Sede _____</p> <p>Orario di frequenza settimanale obbligatoria (totale ore) _____</p> <p><b>ALTRO (specificare) :</b> _____</p> <p><b>PENDOLARE: SI ( ) NO ( )</b></p>
---	---

