



## AMBITO S04\_1 - UFFICIO DI PIANO SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

Comune Capofila di Battipaglia – Piazza Aldo Moro  
Pec: [pecprotocollo@cert.comune.battipaglia.sa.it](mailto:pecprotocollo@cert.comune.battipaglia.sa.it) - Telefono 0828/677111

All'Ufficio Protocollo Generale  
Comune di \_\_\_\_\_  
PEC

**OGGETTO: Avviso pubblico “Misure di conciliazione famiglia-lavoro” PR Campania FSE+ 2021/2027  
Priorità 1 Occupazione Obiettivo Specifico ESO 4.3 Azione 1.c.2. -  
RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO MEDIANTE CONSEGNA VOUCHER PROGETTO:**

- **Equilibrio Vita-Lavoro di Amanuel Società Cooperativa Sociale**
- **Opportunità in rosa di Il Cantico Società Cooperativa Sociale**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Indirizzo \_\_\_\_\_  
Domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Mail/PEC: \_\_\_\_\_

**Madre/Padre** del/dei minore/i:

Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita	Età	Disabilità

### CHIEDE

l'attivazione del Servizio di (come da elenco):

- NIDO/MICRONIDO/NIDO D'INFANZIA (0-36 mesi) c/o \_\_\_\_\_
- LUDOTECA (3-12 anni) c/o \_\_\_\_\_
- CENTRO ESTIVO (3-12 anni) c/o \_\_\_\_\_

## Allegato 2

NIDO/MICRONIDO	LUDOTECA	CENTRO ESTIVO
Il Treno della vita de Il Cantico	La magia della giungla di Tuttiservizi	Centro diurno polifunzionale Fratello Sole de Il Cantico
Il giardino incantato di Fiumadea	Mano nella mano di Mondo Domani	Centro diurno polifunzionale La casa di Hansel e Gretel di Fili d'Erba
Mano nella mano di Mondo Domani		Centro diurno polifunzionale San Gaspare Bertoni di Betlem

secondo le esigenze riportate di seguito:

### NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI:

Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato  Domenica

solo di mattina 4 ore  solo di pomeriggio 4 ore  da mattina a pomeriggio 4/10 ore

**BABY SITTING**, secondo le esigenze riportate di seguito:

### NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI:

Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato  Domenica

solo di mattina  solo di pomeriggio  da mattina a sera (senza orario notturno)

### NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO PER BAMBINI CON DISABILITÀ':

sì  no

Se sì, specificare il tipo di disabilità: \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE:

\_\_\_\_\_

### VALORE REDDITUALE (ATTESTAZIONE ISEE) E SITUAZIONE SOCIO-ECONOMICA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Misure di conciliazione famiglia-lavoro".

Allega alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia dell'attestazione ISEE minorenni 2025 in corso di validità;
- altra documentazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, N. 196 si autorizza questo Ente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche, nonché la comunicazione a terzi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_