



Fantanido di Brugnoli Michela
Via Ceresio 24, 27029 Vigevano PV
Tel. 0381.310793 / Cell. 320.0747920
amministrazione@fantanido.it
www.fantanido.it

MODULO DI RICHIESTA BABY SITTER

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in Via/Piazza _____ Telefono _____

Cellulare _____ Email _____

CHIEDE PER

il/la figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in Via/Piazza _____ Codice Fiscale: _____

Allergie: _____

il servizio "Baby Sitter"

per il/i giorno/i

_____	_____
_____	_____

nella fascia oraria

_____	_____
_____	_____

RECAPITI TELEFONICI

_____	_____
_____	_____



Fantanido di Brugnoli Michela
Via Ceresio 24, 27029 Vigevano PV
Tel. 0381.310793 / Cell. 320.0747920
amministrazione@fantanido.it
www.fantanido.it

dichiara inoltre

- ✓ di dare il consenso al trattamento dei da personali contenuto nella presente domanda secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Legge 3/12/96, n. 675 "Tutela della Privacy", art. 27 del 31/12/1996 D.Lgs. 196/2003 e seguente D.M. n. 305 del 07/12/2006.

Luogo e Data

Firma
