MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO BABY SITTING A DOMICILIO

**Dati del bambino**

|  |
| --- |
| Cognome Nome |
| Nato/a il a |
| Indirizzo Città |
| Telefono |

**Dati genitori/Recapiti telefonici**

|  |
| --- |
| Madre cellulare |
| Pos. Politecnico Struttura Matricola |
| Padre cellulare |
| Pos. Politecnico Struttura Matricola |

**Adulti autorizzati alla consegna del bambino/a**

In qualità di genitore del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Delega** le seguenti persone a prendere in consegna dall’operatore baby sitter il proprio figlio/a;

Cognome Nome Relazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Autorizza gli operatori della Cooperativa Stranaidea: a uscire dal proprio domicilio con il bambino per accompagnamenti o uscite precedentemente concordate; a somministrare cibi con modalità precedentemente concordateFirma di autorizzazione­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ |

Indicazione del bisogno **settimanale** (indicare da un minimo di 2 a un massimo di 8 ore giornaliere all’interno dell’orario 8-19 per un massimo di 20 ore settimanali) specificando i **giorni:**

Indicazione dell’arco temporale per il quale si richiede il servizio (esclusi mese di agosto, giorni festivi e periodo natalizio (dal 24 dicembre all’Epifania); la fase di affiancamento con la baby sitter è da comprendere in tale periodo.

L’utente si impegna a rispettare il regolamento del servizio, con particolare attenzione al monte ore richiesto e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione nella richiesta e nelle informazioni fornite.

Torino, ………………

 In fede

La scheda va restituita via mail a ruo.formazione@polito.it e, per conoscenza, a cug@polito.it

e consegnata firmata in originale durante il colloquio con la Cooperativa