

BONUS BABY SITTING

Con il presente modulo si comunicano tutte le informazioni necessarie per la richiesta del nuovo Bonus Baby Sitting.

Scuola frequentata

DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	COD. MECCANOGRAFICO	CLASSE

Occupazione genitori

GENITORE	LAVORO	PARTITA IVA DATORE
PADRE		
MADRE		

Nella tabella sottostante, vanno indicate le settimane di chiusura dei rispettivi Istituti Scolastici e conseguenzialmente per le stesse sarà richiesto il Bonus Baby Sitting

MESE	DAL	AL
GENNAIO		
FEBBRAIO		
MARZO		
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		

Firma Richiedente
