

ELENCO DEL PERSONALE IN SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a nato/a a Prov (.....), il/...../..... C.F., residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n in qualità di:
 Legale Rappresentante del Soggetto Gestore (specificare denominazione ragione sociale)
 Sindaco del Comune di
 Dirigente Responsabile
 per l'UdO ASILO NIDO / MICRONIDO / CENTRO PRIMA INFANZIA / NIDO FAMIGLIA / CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE / CENTRO RICREATIVO
DIURNO / CENTRO DIURNO ANZIANI / CENTRO SOCIO EDUCATIVO denominata " " sita nel Comune di in Via/P.za n DICHIARA il personale in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

n.	Nome e Cognome operatore	Qualifica (es. Coordinatore, operatore socio educativo, cuoco)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario)	TITOLO DI STUDIO ACQUISITO (es. diploma magistrale, laurea in psicologia)	Giorni di presenza	Dalle ore	Alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Data di compilazione

Firma per esteso del dichiarante

.....

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

LEGENDA:

- 1) Nella colonna "tipologia del titolo di studio" riferire la corretta denominazione del titolo e non genericamente "diploma" o "laurea";
- 2) Se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es coordinatore ed operatore socio educativo), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. operatore socio educativo il lunedì 8.00 – 12.00 e coordinatore il lunedì 12.00 – 14.00
- 3) Se fosse necessario compilare più righe di quelle disponibili nel modello, si chiede di compilare più modelli tutti firmati dal dichiarante