Modulo per i sorveglianti

CANDIDATURA MENSE COMUNALI

DATA DI COMPILAZIONE DEL MODULO:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
|  |  |
| FUNZIONE (SORVEGLIANTE / AMMINISTRAZIONE/ RESPONSABILE DELLE SORVEGLIANTI) |
|  |
| INDIRIZZOCAP LUOGO | INTERESSATA ALLA MENSA DI.. PALASIO DI GIUBIASCO/ CAMORINO / PIANEZZO? |
|  |  |
| TELEFONO FISSO | TELEFONO CELLULARE |
|  |  |
| EMAIL |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |
| NAZIONALITÀ | DOMICILIO (Per cittadini Svizzeri) |
|  |  |
| STATO CIVILE | FIGLI |
|  |  |
| ESPERIENZA CON I BAMBINI (DOVE, QUANDO, NUMERO DI BAMBINI E ETÀ) |
|  |
| MOTIVAZIONE E INTERESSI PERSONALI |
|  |