



Allegato B

### SCHEDA DISPONIBILITA'

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

indica le seguenti disponibilità al lavoro:

**ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA:**             disoccupato                             studente                             occupato

**DISPONIBILITÀ LAVORATIVA:**                     immediata                             a partire da \_\_\_\_\_

**GIORNATE DISPONIBILI:**

lunedì             martedì             mercoledì             giovedì             venerdì             sabato             domenica

**TEMPO DISPONIBILE:**

saltuariamente             fino a max 10 ore sett.             fino a max 20 ore sett.             anche oltre 20 ore

**ORARI DISPONIBILITÀ':**

solo mattina             solo pomeriggio             tutta la giornata             anche orari serali

**FASCIA DI ETA' PREFERIBILE:**             0/3 anni             3/6 anni             6/12 anni             qualsiasi

**DISPONIBILITÀ' A LAVORARE CON BAMBINI CON DISABILITÀ':**     SI             NO

**PATENTE DI GUIDA:**             SI             NO            **AUTOMUNITO/A:**             SI             NO

**DISPONIBILITÀ' PER ACCOMPAGNAMENTI:**             SI             NO

**ALTRO DA SEGNALARE**

.....  
.....  
.....  
.....



Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 si autorizza soggetto gestore dell'Albo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche, nonché la comunicazione a terzi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

---

FIRMA

---