Nido d'Infanzia

Al Comune di LIGNANO SABBIADORO
Servizi scolastici, educativi e politiche giovanili

e- mail: serviziscolasticieducativi@lignano.org - fax 043173288

COMPILARE IN STAMPATELLO e TRASMETTERE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA VARIAZIONE

RICHIESTA MODIFICHE PER FREQUENZA AL NIDO D'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a ……

residente a …….…… via ……. n°……..

Tel. /Cell. …… recapito mail ……..

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a ……

di modificare l'orario di frequenza

a partire dal …… scegliendo la seguente modalità:

FREQUENZA

h. 8.00 (9.30) – 13.00 (13.30), 3 giorni a settimana ☐

h. 8.00 (9.30) – 13.00 (13.30), 4 giorni a settimana ☐

h. 8.00 (9.30) – 13.00 (13.30), 5 giorni a settimana ☐

h. 8.00 (9.30) – 16.00 (16.30), 3 giorni a settimana ☐

h. 8.00 (9.30) – 16.00 (16.30), 4 giorni a settimana ☐

h. 8.00 (9.30) – 16.00 (16.30), 5 giorni a settimana ☐

PRENDE ATTO

che le richieste di modifica potranno comportare revisioni all'importo della retta di frequenza e pertanto si impegna a corrispondere quanto dovuto.

DICHIARA

di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare senza riserve il regolamento di gestione del nido e tutte le norme interne relative al suo funzionamento.

data …… *firma* ……

N.B. I dati di cui alla presente richiesta saranno gestiti ai fini degli adempimenti dell'iter della pratica, devono essere compilati in modo leggibile ed in caso di variazioni successive, le stesse devono essere tempestivamente comunicate, diversamente il percipiente si assumerà ogni responsabilità per ritardi e/o omissioni.

ultimo aggiornamento: 18/09/2013