

All'Amministrazione comunale di San Benedetto del Tronto

Alla Dirigente del Settore Politiche Sociali, Welfare del cittadino e controllo strategico – Dott.ssa Catia Talamonti

Ufficio Nidi d'infanzia
Resp. Dott.ssa Rita Tancredi

OGGETTO: RICHIESTA MODIFICA ORARIO DI FREQUENZA PRESSO IL

NIDO

SEZ.PRIMAVERA

Anno educativo _____

Il/la sottoscritto/a.....

Nato ail.....

residente a.....

Via..... n°.....

GENITORE DI:

RICHIESTE con decorrenza dal mese di

IL PASSAGGIO

DALL'ORARIO

ALL'ORARIO

- RIDOTTO 13.30
- ORDINARIO 14.30
- PROLUNGATO 17.00

- RIDOTTO 13.30
- ORDINARIO 14.30
- PROLUNGATO 17.00

per subentrati motivi di ordine.....

Distinti saluti.

San Benedetto del Tronto, lì.....

Firma.....

P.S.: si allega fotocopia di documento di riconoscimento del dichiarante.