

**FAC- SIMILE PER VARIAZIONE DELL'ORARIO DI FREQUENZA NIDO
D'INFANZIA**

**AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
SISTEMA EDUCATIVO
RISTORAZIONE -TRASPORTI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE A VIA

N° RECAPITI TELEFONICI

CHIEDE

CON LA PRESENTE DI MODIFICARE L'ORARIO DI FREQUENZA DEL/LA PROPRIO/A

FIGLIO/A ATTUALMENTE ISCRITTO/A PRESSO IL

NIDO D'INFANZIA. DI VIA A

PARTIRE DAL MESE DI SECONDO LA SEGUENTE

TIPOLOGIA :

TEMPO PARZIALE (7,30 – 13,30)

TEMPO PIENO (7,30 – 16,30)

Pescara,

FIRMA

.....