

**All'Azienda Speciale  
Servizi Infanzia e Famiglia  
G.B. Chimelli – ASIF Chimelli  
Piazza Garbari, 5  
Pergine Valsugana**

Oggetto: **richiesta cambio tipologia di frequenza** al servizio Nido d'Infanzia comunale.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
esercente la potestà sul/la bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_, frequentante il servizio di nido d'infanzia comunale, con la  
presente chiede che il bambino possa frequentare il servizio *con modalità a tempo pieno / part-time  
mattutino / part-time pomeridiano* (\*) dal giorno \_\_\_\_\_, o comunque a decorrere dal  
giorno in cui le esigenze organizzative del servizio lo consentano, per i seguenti motivi:

---

---

---

Quanto sopra richiesto è stato deciso in accordo con eventuali altri esercenti la potestà sul minore.

Pergine Valsugana, \_\_\_\_\_

Firma

---

(\*) cancellare le voci che non interessano

---

La presente dichiarazione dovrà essere fatta pervenire allo Sportello polifunzionale del Comune (1° piano Palazzo ex Filanda in piazza Garibaldi n. 4  
– orario: dal lunedì al giovedì 8.30-18, venerdì 8.30-13, sabato 8.30-12).