

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).