All’Amministrazione comunale di San Benedetto del Tronto

Alla Dirigente del Settore Politiche Sociali

 Dott.ssa Catia Talamonti

Ufficio Nidi d’infanzia

Resp. Dott.ssa Rita Tancredi

***inviare a comunesbt@comunesbt.it***

**OGGETTO: RICHIESTA MODIFICA ORARIO DI FREQUENZA PRESSO IL**

 **NIDO …………………………………….**

 **SEZ.PRIMAVERA …………………………………….**

 **Anno educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………..

Nato a …………………………………………..il…………………………………...

residente a……………………………………………………………………………..

Via………………………………….. n°………………………………………………

**GENITORE DI**: ………………………………………………………...

**RICHIEDE** con decorrenza dal 1° giorno del prossimo mese

**IL PASSAGGIO**

**DALL’ORARIO** **ALL’ORARIO**

□ RIDOTTO 13.30 □ RIDOTTO 13.30

□ ORDINARIO 14.30 □ ORDINARIO 14.30

□ PROLUNGATO 16.45 □ PROLUNGATO 16.45

Distinti saluti.

San Benedetto del Tronto, lì…………………………….

Firma……………………………..

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