



NIDI D'INFANZIA 2024-25- richiesta modifica fascia oraria

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Ai "Servizi educativi" dell'Unione Valdera
presso il Comune di _____**

Io sottoscritto/a _____

residente a _____ CAP |_|_|_|_|_|_|_|

in Via/Piazza _____ n. |_|_|_|_|_|

email _____ PEC _____

tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel.cell. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di genitore /tutore del bambino/a _____,

frequentante il nido d'infanzia _____ nella seguente fascia
oraria:

- FASCIA ORARIA 1
- FASCIA ORARIA 2
- FASCIA ORARIA 3
- FASCIA ORARIA 4

CHIEDE DI

- modificare la fascia oraria sopra indicata così come segue _____ (indicare la nuova fascia oraria) e **PRENDE ATTO CHE la richiesta di modifica oraria sarà effettiva dal mese di (mese successivo a quello in cui è effettuata la richiesta) a seguito di verifica di disponibilità da parte dell'ufficio scuola comunale competente;**

Data _____

Firma _____

N.B.: qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta o mail, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.