



ORARIO DI FREQUENZA A TEMPO INTERO

Lì, _____

ALLA COORDINATRICE
DEI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA
SEDE DI _____

Il sottoscritto _____
genitore del minore _____

chiede che il proprio figlio iscritto al servizio di asilo nido con orari a tempo parziale (ore) _____

CHIEDE

Che il proprio figlio possa frequentare con orario a tempo intero in data

il richiedente
