

OGGETTO: CAMBIO TEMPO FREQUENZA

Il/ La sottoscritto/a _____
padre/madre di _____
residente a _____
in Via _____ n. _____

CHIEDE

Di cambiare il tempo di frequenza del proprio/a figlio/a dall'asilo nido di
Via _____ a partire dal mese di _____
e precisamente da tempo _____ a tempo _____

FIRMA DEL GENITORE

Cusano Milanino _____