



Città di Vicenza

Insignita di due Medaglie d'Oro al Valore Militare
per il Risorgimento e la Resistenza

RICHIESTA DI CAMBIO FASCIA ORARIA NELLO STESSO NIDO ANNO EDUCATIVO ____/____

Il/la sottoscritto/a _____
genitore del/la bambino/a _____
frequentante l'ASILO NIDO _____

(SEZIONE _____), con orario:

- a tempo pieno (7.30 - 16.00)
- fascia breve mattutina (7.30 – 13.00)

CHIEDE IL PASSAGGIO ALLA SEGUENTE FASCIA PER L'ANNO EDUCATIVO ____/____

- a tempo pieno (7.30 – 16.00)
- fascia breve mattutina (7.30 – 13.00)

In fede

Vicenza, _____

(firma del genitore)