

Alla Comunità Valle di Cembra
Servizio Socio Assistenziale Edilizia
Piazza San Rocco 9 – Palazzo Barb
38034 CEMBRA LISIGNAGO
e-mail: protocollo@comunita.valledicembra.tn.it
PEC: comunita@pec.comunita.valledicembra.tn.it

Oggetto: richiesta variazione orario di frequenza da PART TIME a TEMPO PIENO.

Il sottoscritto/a _____

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

del bambino/bambina

cognome _____ nome _____

c h i e d e

di modificare l'orario di permanenza al nido d'infanzia intercomunale sede di _____

da tempo parziale a **tempo pieno**.

Nel ringraziare porgo cordiali saluti.

Data _____

(firma leggibile) _____