

Al comune di Legnano
per il tramite della
Cooperativa Stripes
Segreteria Asilo nido

MODULO RICHIESTA CAMBIO ORARIO

Il/La sottoscritto/a

genitore del bambino/a

iscritto/a all'asilo nido

frequentante nella fascia di frequenza

CHIEDE ai sensi dell'articolo 5 comma 6 del vigente Regolamento del Servizio Asilo Nido:

IL CAMBIO DI FREQUENZA (mettere le crocette sulla frequenza e orario scelti)

- ☐ **Part time intero (5,5 ore):** dalle 7:30 alle 13:00
- ☐ **Part time ridotto (4,5 ore):** dalle 8:30 alle 13:00
-
- ☐ **Tempo pieno intero (10,5 ore):** dalle 7:30 alle 18:00
- ☐ **Tempo pieno intermedio (9,5 ore):** dalle 8:30 alle 18:00
- ☐ **Tempo pieno intermedio (9,5 ore):** dalle 7:30 alle 17:00
- ☐ **Tempo pieno minimo (8,5):** dalle 8:30 alle 17:00

dal Mese di _____ anno _____

per i seguenti motivi _____

Sono consapevole che l'accettazione della presente richiesta potrà comportare una rimodulazione della retta, anche in aumento.

Data, _____ Firma _____

Allegare documento di identità del sottoscrittore.

Art. 5, c. 6: L'orario della permanenza dei bambini dovrà essere dichiarato dai genitori al momento dell'iscrizione. **Variazioni di orario durante l'anno educativo dovranno essere richieste entro il 20 del mese.** Tali richieste saranno oggetto di valutazione e potranno essere concesse, **al massimo per due volte per anno educativo.** se queste non pregiudicano l'organizzazione del servizio. Qualora siano concesse, avranno decorrenza dal primo giorno del mese successivo.

Firma _____