



Città di Legnano

SETTORE 3 SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE E SERVIZI PER L'INFANZIA

Piazza San Magno 9
tel. 0331/471568/566/572 e-mail: istruzione.amministrazione@comune.legnano.mi.it
PEC: comune.legnano@cert.legalmail.it



Alla Cooperativa Stripes
SEDE

RICHIESTA RIDUZIONE RETTA DEL 50%

Il/la sottoscritto/a:

genitore del minore

Iscritto/a a Tempo pieno
 Part time

nella sala Piccoli
 Medi
 Grandi

Asilo nido Salvo D'Acquisto
 Aldo Moro
 Madre Teresa di Calcutta

CHIEDE

la riduzione della retta del 50% per assenze del minore, per il periodo:

DAL _____

AL _____

Si ricorda che la riduzione verrà applicata in caso di assenza per minimo 15 giorni consecutivi (calcolati sui giorni di apertura dell'asilo nido) e comunque per non più di 60 giorni nell'arco dell'anno educativo.

Legnano, _____

Firma _____



Città di Legnano

SETTORE 3 SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE E SERVIZI PER L'INFANZIA

Piazza San Magno 9
tel. 0331/471568/566/572 e-mail: istruzione.amministrazione@comune.legnano.mi.it
PEC: comune.legnano@cert.legalmail.it

