



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



Città di Legnano

Alla Cooperativa Stripes
Segreteria Asilo nido

MODULO RICHIESTA CAMBIO ORARIO

Il/La sottoscritto/a

—

genitore del bambino/a

iscritto/a all'asilo nido

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 (5,5 ore):** dalle 7.30 alle 13.00
- Part time (4,5 ore):** dalle 8.30 alle 13.00

- Tempo pieno (10,5 ore):** dalle 7.30 alle 18.00
- Tempo pieno (9,5 ore):** dalle 8.30 alle 18.00
- Tempo pieno (9,5 ore):** dalle 7.30 alle 17.00
- Tempo pieno (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 _____

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



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



Città di Legnano

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 _____