

Spett.le
COMUNE DI VOLANO
- Servizio Ragioneria e Finanze -
Via S. Maria n. 36
38060 VOLANO (TN)

OGGETTO: Servizio di Asilo Nido sovracomunale:

ORARIO NORMALE/PROLUNGATO.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____, in Via/Piazza _____, genitore del/la bambino/a _____, con la presente chiede:

- Orario normale a decorrere dal mese di gennaio/settembre;
- Orario prolungato a decorrere dal mese di gennaio/settembre.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che tale scelta **si considera DEFINITIVA** e pertanto, per una eventuale richiesta futura, si riserva di ripresentare nuova domanda, rispettivamente entro il giorno 20 del mese di AGOSTO, ovvero entro il giorno 20 del mese di DICEMBRE, di ogni anno.

Volano, _____

IL GENITORE
