

ALLA C.A. UFFICI AMMINISTRATIVI  
COOPERATIVA SOCIALE "IL PORTICO"

**OGGETTO:** Richiesta cambio modalità di frequenza al Nido.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

Residente       Non residente presso il Comune di Chions e  
frequentante il Nido Integrato "Maria Immacolata", chiede che il/la  
proprio/a figlio/a passi:

**dalla** modalità:

Nido corto 13.00

Nido 16.15

**alla** modalità:

Nido corto 13.00

Nido 16.15

a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ come previsto dal  
regolamento da presentarsi entro il 30 del mese antecedente.

Data

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

È un servizio gestito da: