A.S.P.
VALLONI MARECCHIA
Azienda di Servizi alla Persona

MODULO D

NIDI D'INFANZIA CERCHIO MAGICO – BRUCO VERDE
MODULO PER LA SCELTA DELL'USCITA ANTICIPATA
ANNO EDUCATIVO 2016/2017

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Nome	**Cognome**
Nato a	(Prov.) il
Residente in	(Prov.) CAP
Via	n°

Nome	**Cognome**
Nato a	(Prov.) il
Residente in	(Prov.) CAP
Via	n°

Genitori di (*nome e cognome)*

Frequentante il Nido di Infanzia _____sezione _____

COMUNICANO LA:

Scelta in fase di primo colloquio:

- Uscita anticipata dalle ore 12.30 alle ore 13.30;
- Uscita ordinaria dalle ore 15.30 alle ore 16.00

Variazione successiva scelta orario uscita a partire da _____ orario _____

Ogni variazione nella scelta oraria deve essere preventivamente autorizzata dalla Coordinatrice. Il nuovo orario e la nuova tariffa decorrono dal mese successivo.

Rimini, lì _____

Firma del Padre o di chi ne fa le veci _____

Firma della Madre o di chi ne fa le veci _____

N.B. IL PRESENTE MODULO VA CONSEGNATO AL NIDO