



Comune di Padova
Settore Servizi Scolastici
Via Raggio di Sole, 2 Padova

RICHIESTA CAMBIO ORARIO FREQUENZA NIDO PER L'ANNO SCOLASTICO SUCCESSIVO

Il/la sottoscritto/a

recapito telefonico.....mail.....

genitore del/della bambino/a.....nato/a il.....

che frequenta l'Asilo Nido.....a.s.....

CHIEDE

che il proprio figlio/a, nel prossimo anno scolastico, possa frequentare

l'Asilo Nido con orario:

- full time (fino alle 16)**
- part- time (8-13) con tariffa ridotta pari al 60% di quella fissata per il tempo pieno**

Motivazione della richiesta (necessaria per il passaggio da full time a part time)

- Licenziamento o cassa integrazione di un componente della famiglia
- Orario lavorativo part time di un componente della famiglia
- Altro (specificare)

Padova, _____

Firma _____

La domanda di cambiamento di orario verrà presa in considerazione se la famiglia è in **regola** con i pagamenti delle rette . **La assegnazione del full time è condizionata alla disponibilità di posti.**

Il cambio di orario può essere ottenuto **una sola volta per ogni anno scolastico.**

Da presentarsi all'ufficio URP

lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì dalle 8.30 alle 12.30

martedì dalle 15.00 alle 17.00 - giovedì dalle 15.00 alle 16.30

martedì mattina chiuso

tel: 0498204015/4066

email ufficioidi@comune.padova.it