

RICHIESTA DI CAMBIO DELLA FASCIA ORARIA FREQUENTATA

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____
frequentante la sezione dell'insegnante _____
della Scuola dell'Infanzia "San Girolamo", per la fascia oraria _____,
chiede che dal giorno ____/____/____
venga invece iscritto nella fascia oraria _____.

data, ____/____/____

Firma del genitore



Si precisa che la richiesta di variazione della fascia oraria frequentata è accettata solo per variazioni a partire dall'inizio del mese. La richiesta, inoltre, deve essere inoltrata entro i 4 giorni anteriori all'inizio del mese da cui si intende sia operativa.



RICHIESTA DI CAMBIO DELLA FASCIA ORARIA FREQUENTATA

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____
frequentante la sezione dell'insegnante _____
della Scuola dell'Infanzia "San Girolamo", per la fascia oraria _____,
chiede che dal giorno ____/____/____
venga invece iscritto nella fascia oraria _____.

data, ____/____/____

Firma del genitore



Si precisa che la richiesta di variazione della fascia oraria frequentata è accettata solo per variazioni a partire dall'inizio del mese. La richiesta, inoltre, deve essere inoltrata entro i 4 giorni anteriori all'inizio del mese da cui si intende sia operativa.