

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI
10094 G I A V E N O (TO)

OGGETTO: conferma iscrizione all'Asilo Nido Comunale Pio Rolla nell'anno scolastico **20__/20__**

Il sottoscritto _____

residente in Via _____ tel. _____

RICONFERMA

L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER IL PERIODO GESTIONALE

20__/20__

Per ___ il/la propri ___ figli _____

nat_ a _____ il _____.

<p><u>FULL TIME</u> <input type="checkbox"/></p> <p>dalle ore 8,00 alle ore 13,00</p> <p><u>FULL TIME 3 GIORNI</u> <input type="checkbox"/></p> <p>dalle ore 7,30 alle ore 16,30</p> <p>Per i servizi di ANTICIPO e PROLUNGAMENTO ORARIO deve essere concordata con il personale educativo del nido (vedi regolamento)</p>	<p><u>PART TIME</u> <input type="checkbox"/></p> <p>dalle ore 8,00 alle ore 13,00</p> <p><u>PART TIME 3 GIORNI</u> <input type="checkbox"/></p> <p>dalle ore 8,00 alle ore 13,00</p> <p>Per i servizi di ANTICIPO e PROLUNGAMENTO ORARIO deve essere concordata con il personale educativo del nido (vedi regolamento)</p>
--	--

L'utente che cessa il servizio in corso d'anno è tenuto a darne comunicazione scritta all'Ufficio **competente anche attraverso il personale del nido** QUINDICI GIORNI PRIMA della data di effettiva cessazione, al fine di consentire all'Amministrazione Comunale di provvedere alla relativa sostituzione.

L'utente dell'ultimo anno di frequenza al Nido che non intende frequentare il nido nei mesi di GIUGNO E LUGLIO dovrà darne comunicazione scritta QUINDICI GIORNI PRIMA della data di prevista cessazione. In carenza, l'utente interessato sarà tenuto a corrispondere comunque la tariffa di frequenza fino alla data di prevista chiusura del servizio (mese di luglio di ogni anno).

Distinti saluti.

Giaveno, _____

SI RICORDA A TUTTI I GENITORI CHE L'ACCETTAZIONE DELLA CONFERMA D'ISCRIZIONE E' SUBORDINATA AL REGOLARE VERSAMENTO DELLE RETTE MENSILI.

(firma per presa visione)