



Comune di Piancastagnaio (Modulo B)

RICHIESTA TIPOLOGIA DI FREQUENZA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ residente in _____

Via/piazza _____ in qualità di _____

Richiamato il Regolamento per il funzionamento dei Servizi alla Prima Infanzia del Comune di Piancastagnaio, approvato con Deliberazione di C.C. n° del

CHIEDE

di poter fruire della seguente tipologia di frequenza:

<input type="checkbox"/>	modulo tempo parziale	orario previsto 7.45 - 15.00
<input type="checkbox"/>	modulo tempo pieno	7.45 - 17.45

impegnandosi a pagare, nei termini e con le modalità regolamentari, la quota di compartecipazione del costo del Servizio, nella misura di:

Quota compartecipazione famiglia

modulo tempo parziale €
modulo tempo pieno €

Le quote sono comprensive di bollo per l'emissione fattura.

Lì _____

In fede
