**RICHIESTA DI MODIFICA/RINUNCIA DI FREQUENZA**

**Anno Educativo ………………………..**

**I/IL SOTTOSCRITTI/O:**

**DICHIARANTE 1** - In qualità di:  **Genitore**  **Tutore Legale** **Affidatario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | |
| Nato/a a |  | Il |  |
| Codice fiscale |  | | |

**DICHIARANTE 2** - In qualità di:  **Genitore**  **Tutore Legale** **Affidatario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | |
| Nato/a a |  | Il |  |
| Codice fiscale |  | | |

**DEL BAMBINO/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La bambino/a |  | | |
| Nato/a a |  | Il |  |

iscritta/o:

🞏 ASILO NIDO POMPEO MAGNO ALBANO LAZIALE

* SEZIONE:
  + Piccoli □ Medi □ Grandi
* ORARIO DI FREQUENZA:
  + TEMPO CORTO fino alle ore 13,00
  + TEMPO LUNGO fino alle ore 16,00
  + TEMPO PROLUNGATO fino alle ore 17.00/18,00

🞏 ASILO NIDO PLUS CECCHINA

* SEZIONE:
  + Piccoli/Medi □ Medi/Grandi
* ORARIO DI FREQUENZA:
  + TEMPO CORTO fino alle ore 13,00
  + TEMPO LUNGO fino alle ore 16,00
  + TEMPO PROLUNGATO fino alle ore 17.00/18,00

**CHIEDE/CHIEDONO**

* **1. TRASFERIMENTO DELL’ISCRIZIONE ALL’ASILO NIDO ALBASERVIZI:**

🞏 ASILO NIDO POMPEO MAGNO ALBANO LAZIALE

🞏 ASILO NIDO PLUS CECCHINA

|  |  |
| --- | --- |
| Per i seguenti motivi |  |

* **2. MODIFICA DELL’ORARIO DI FREQUENZA, :** 
  + **TEMPO CORTO fino alle ore 13,00**
  + **TEMPO LUNGO fino alle ore 16,00**
  + **TEMPO PROLUNGATO fino alle ore 17.00/18,00**

**(CONDIZIONATO AL RAGGIUNGIMENTO DI UN MINIMO DI N. 7 BAMBINI PER OGNI SEZIONE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Per i seguenti motivi |  |

* **3. RITIRO DEL BAMBINO/A DAL NIDO CON DECORRENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per: le seguenti motivazioni:**

🞏 RINUNCIA LISTA DI ATTESA;

🞏 RINUNCIA ISCRIZIONE (POST-GRADUATORIA);

🞏 RITIRO ANNO IN CORSO;

**N.B.** la famiglia del bambino o della bambina può, in qualsiasi momento, rinunciare al posto attraverso la redazione del relativo modulo e la trasmissione al protocollo all’Ente gestore**, entro il 15 del mese precedente** a quello in cui si intende interrompere la frequenza del bambino. Nel caso la rinuncia/ritiro non venga comunicato entro il suddetto termine, il genitore è obbligato al pagamento della retta del mese successivo. (Es. Se si vuole ritirare a partire da dicembre, il modulo di ritiro deve essere trasmesso entro il 15 novembre, se viene effettuata il 16 novembre, il genitore dovrà corrispondere l’intera retta). Coloro che cessano dalla frequenza perdono il diritto alla conservazione del posto.

**□ 4.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRO** |  |

**Le richieste di cui ai punti 1) – 2) – 4) verranno autorizzate previa verifica del Coordinatore della struttura interessata.**

Albano Laziale, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DICHIARANTE 1 FIRMA DICHIARANTE 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_