

AL COMUNE DI CREMA
AREA SERVIZI AL CITTADINO
Ufficio Scuola
Piazza Duomo, 25
26013 C R E M A

ANNO EDUCATIVO 2026/2027

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ in qualità di _____
del bambino/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
tel _____ ammesso/frequentante l'Asilo Nido Comunale
sede _____

C H I E D E
di modificare la modalità di frequenza al servizio,
richiedendo la seguente opzione:

- ☐ TEMPO PARZIALE dalle ore 7.30 alle ore 13.00 (con uscita dalle 12.30 alle 13.00)
☐ TEMPO PIENO dalle ore 7.30 alle ore 16.30 (con uscita dalle 15.45 alle 16.30)
☐ TEMPO PROLUNGATO dalle ore 7.30 alle ore 18.00 (con uscita dalle 17.00 alle 18.00) *

* **ATT.NE:** attivo solo presso la sede Dante - per la richiesta di orario prolungato allegare una certificazione del datore di lavoro attestante l'orario di lavoro del genitore (se nucleo monoparentale) o di entrambi i genitori

Dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Crema, _____

In fede
