



COMUNE DI TORGIANO
PROVINCIA DI PERUGIA

RICHIESTA VARIAZIONE ORARIO EDUCATIVO
PRESSO ASILO NIDO DEL COMUNE DI TORGIANO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
loc. _____ via _____ CAP _____
Tel. _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI GENITORE O TUTORE DEL/DELLA BAMBINO/A

Nome _____ Cognome _____ Sesso M F
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ cittadinanza _____

RICHIEDE

di poter variare l'orario di uscita del proprio figlio/a come indicato:

- Orario 14:30
- Orario 17:30

a partire dalla data _____, fino alla data _____

Con la presente dichiaro di prendere atto che, tale modifica, comporterà una variazione dell'importo relativamente alla retta, come indicato dalle "Tariffe dei Servizi educativi Prima Infanzia" a.s. 2025/2026.

Luogo _____, data _____

Firma del richiedente
