

Modulo di richiesta variazione frequenza a.s. _____ / _____

I sottoscritti genitori/tutori legali

_____ Nato/a il _____ a _____
_____ Nato/a il _____ a _____

del bambino/a

Nome e cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____

CHIEDONO

di modificare l'iscrizione per proprio/a figlio/a passando ad una frequenza

<input type="checkbox"/> TEMPO PARZIALE	Dalle 8.00 alle 13.00
<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO	Dalle 8.00 alle 16.00

SI SPECIFICA CHE LA RETTA A DECORRERE DAL MESE SUCCESSIVO IN CUI VIENE RICHIESTA LA VARIAZIONE DI FREQUENZA SARÀ MODIFICATA E L'IMPORTO DA VERSARE, IN BASE ALLA FREQUENZA SCELTA, CORRISPONDERÀ ALLA MEDESIMA FASCIA ASSEGNATA A INIZIO ANNO SCOLASTICO.

Reggio Emilia, li

*Firme

*Nel caso in cui l'autorizzazione sia stata rilasciata da uno solo dei genitori esercitante la patria potestà e non viene presentata in segreteria alcuna richiesta di integrazione/variazione di quanto espresso anche da parte dell'altro genitore, il sottoscritto dichiara che l'autorizzazione data sia condivisa da entrambi i genitori.