

## Modulo B)

### **RICHIESTA DI MODIFICA DELLA FASCIA ORARIA DI FREQUENZA DEL SERVIZIO ASILO NIDO INTERCOMUNALE IL CUCCILOLO**

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di Cetona

Il sottoscritto (nome, cognome e c.f.)

genitore/tutore di (nome, cognome e c.f.)

iscritto presso l'Asilo Nido Intercomunale il Cucciolo nella fascia oraria:

- 08:00-14:00
- 08:00-16:30

#### **CHIEDE**

la modifica della fascia oraria di frequenza, indicando quale nuova fascia oraria (si può indicare solo 1 fascia oraria):

- 08:00-14:00
- 08:00-16:30

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**  
(la firma deve essere leggibile)

\_\_\_\_\_

**NB: è obbligatorio allegare la copia di un documento di identità del firmatario**