



## COMUNE DI PADOVA SETTORE SERVIZI SCOLASTICI

### RICHIESTA CAMBIO MODULO DI FREQUENZA NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a .....

recapito telefonico.....mail.....

genitore del bambino/a.....nato/a il.....

che frequenta Il Centro Infanzia Arcobaleno **SEZIONE NIDO** a.s.....

#### CHIEDE

che il proprio figlio/a possa frequentare con orario:

- |                          |   |                            |
|--------------------------|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Part time Modulo 1                          | 8.00 / 12.00               |
| <input type="checkbox"/> | Part time Modulo 2                          | 12.00 / 16.00              |
| <input type="checkbox"/> | Part time Modulo 3                          | 16.00 / 20.00              |
| <input type="checkbox"/> | Full time Modulo 1+2                        | 8.00 / 16.00               |
| <input type="checkbox"/> | Full time Modulo 2+3                        | 12.00 / 20.00              |
| <input type="checkbox"/> | Full time Modulo 1+3                        | 8.00 / 12.00 – 16.00/20.00 |
| <input type="checkbox"/> | Prolungamento (massimo 10 ore) Modulo 1+2+3 | - 8.00 / 20.00             |

#### Motivazione della richiesta per il cambio modulo orario:

- Licenziamento o cassa integrazione di un componente della famiglia
- Orario lavorativo part time di un componente della famiglia
- Altro (specificare)

Padova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La domanda di cambiamento di orario del modulo verrà presa in considerazione se la famiglia è in **regola** con i pagamenti delle rette e avrà effetto dal primo giorno del mese successivo a quello del ricevimento della domanda dall'ufficio.

**La assegnazione del cambio modulo è condizionata alla disponibilità di posti.**

Il cambio di orario può essere ottenuto **una sola volta per ogni anno scolastico.**

**Da presentarsi all'ufficio URP**

lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì dalle 8.30 alle 13.00

martedì e giovedì dalle 15.00 alle 17.00 - martedì mattino chiuso

tel: 0498204015/4066

email [ufficioidi@comune.padova.it](mailto:ufficioidi@comune.padova.it)