

TEMPO PER LE FAMIGLIE

Via Redipuglia,35/A
Tel.071 55205 / Fax 071 2072729
e-mail : tempoperlefamiglie@comune.ancona.it



MODULO DI VARIAZIONE FREQUENZA (*)

Il sottoscritto

genitore di

CHIEDE

la variazione della frequenza settimanale a partire dal mese di.....

	Giorni di frequenza (barrare la casella corrispondente)	Orario di apertura		Retta mensile
1° turno (bambini da 3 mesi a 12 mesi)	1 frequenza settimanale: il Mercoledì mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il Lunedì mattino e il Mercoledì mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
2° turno	1 frequenza settimanale: il Martedì mattino <input type="checkbox"/> Venerdì mattino <input type="checkbox"/>	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il Martedì mattino e il Venerdì mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
3° turno	1 frequenza settimanale: il Lunedì pomeriggio <input type="checkbox"/> Giovedì pomeriggio <input type="checkbox"/>	15.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il Lunedì pomeriggio e il Giovedì pomeriggio	15.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
NOTA BENE	3 frequenze settimanali: le modalità ed i giorni di frequenza settimanale devono essere concordati con le educatrici a seconda della disponibilità del Servizio / turni di frequenza		<input type="checkbox"/>	€ 75,00
Visto quanto sopra, il totale della retta mensile da corrispondere è così determinato:	Retta mensile n. 1 frequenza settimanale € _____	Retta mensile n. 2 frequenze settimanali € _____	Retta mensile n. 3 frequenze settimanali € _____	TOTALE retta mensile € _____

* Si ricorda che la variazione della frequenza, può essere richiesta dopo un periodo di frequenza non inferiore a 3 mesi, salvo i casi in cui l'opzione risulti obbligata dall'organizzazione e/o capienza del servizio.

Ancona, li _____

Firma per accettazione (*) _____¹

Firma per accettazione _____

¹ (*) Il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di effettuare la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. **FIRMA in caso di un solo genitore** _____