



# Comune di Bibbiena

Servizi per l'Infanzia 0 -3

**ASILO NIDO AMBARABÀ**

*via Della Rena, 34/36, Loc. Soci, Bibbiena (AR)*

**Gestione KOINÈ cooperativa sociale tipo A Onlus**

**RICHIESTA PER MODALITÀ FREQUENZA (tempo corto/tempo pieno)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore

del minore

\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ ammesso all'asilo nido comunale

"Ambarabà Cicci Coccò" per l'anno educativo \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_,

consapevole del fatto che la richiesta sarà accettata solo se compatibile con la  
disponibilità di posti nella fascia oraria richiesta,

chiede di voler passare dal tempo \_\_\_\_\_ al tempo \_\_\_\_\_ a partire  
dal \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore (leggibile) \_\_\_\_\_

(allegare copia di un documento d'identità)