Città di
Monopoli

Area Org. V^
Pubblica Istruzione, Sport e Servizi Sociali
Servizio Asilo Nido

Comune di Monopoli
Asilo Nido "S. Margherita"
Via Amleto Pesce 1
70043 Monopoli

RICHIESTA ESTENSIONE SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a il___/__/__ a _____ e residente a _____in Via/C.da _____ n°_____, in qualità di genitore del minore_____ già frequentante l'Asilo Nido "Santa Margherita", anno scolastico 20_____/20_____,

CHIEDE
(barrare la casella che interessa):

- ☐ l'estensione dell'orario di frequenza al nido, dalle ore 13:30 alle 16:00, con la maggiorazione del 15% della retta di frequenza;
- ☐ l'adesione al nido estivo (prolungamento luglio, anno scolastico 20____/20____).

Monopoli, li_____/_____/_____ Firma

_____