

Spett.le COMUNE DI TRIBANO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Piazza Martiri della Libertà, 6
35020 Tribano PD

ENTRATA ANTICIPATA, USCITA POSTICIPATA A.S. 2024-2025
MODULO DI RICHIESTA / MODIFICA / DISDETTA

Il/La sottoscritto/a _____, residente a
_____, in via _____,
telefono _____,

CHIEDE

- L'ATTIVAZIONE
- LA DISDETTA
- LA MODIFICA

Del servizio di:

- ENTRATA ANTICIPATA (DALLE ORE 7.30)
- USCITA POSTICIPATA (12.40 – 13.30)

per il/la proprio/a figlio/a:

COGNOME NOME _____

DATA NASCITA _____

SCUOLA _____ CLASSE _____

CON DECORRENZA DAL ____/____/____

Si allega:

- documento d'identità della persona richiedente
- dichiarazione del datore di lavoro di entrambi i genitori, contenente orario di lavoro e distanza in km per raggiungere il posto di lavoro

TRIBANO, ____/____/____

FIRMA _____