

# TEMPO PER LE FAMIGLIE

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



## MODULO DI VARIAZIONE FREQUENZA (\*)

Anno Educativo 2022/2023

Il sottoscritto .....

genitore di .....

### CHIEDE

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

	<b>Giorni di frequenza</b> (barrare la casella corrispondente)	<b>Orario di apertura</b>		<b>Retta mensile</b>
<b>1° turno</b> (bambini da 3 mesi a 12 mesi)	1 frequenza settimanale: il <b>Mercoledì</b> mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il <b>Lunedì</b> mattino e il <b>Mercoledì</b> mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
<b>2° turno</b>	1 frequenza settimanale: il <b>Martedì</b> mattino <input type="checkbox"/> <b>Venerdì</b> mattino <input type="checkbox"/>	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il <b>Martedì</b> mattino e il <b>Venerdì</b> mattino	9.00 – 12.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
<b>3° turno</b>	1 frequenza settimanale: il <b>Lunedì</b> pomeriggio <input type="checkbox"/> <b>Giovedì</b> pomeriggio <input type="checkbox"/>	15.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>	€ 25,00
	2 frequenze settimanali: il <b>Lunedì</b> pomeriggio e il <b>Giovedì</b> pomeriggio	15.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>	€ 50,00
<b>NOTA BENE</b>	<b>3 frequenze settimanali:</b> 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 <b>retta mensile da corrispondere</b> è così determinato:	Retta mensile <b>n. 1 frequenza settimanale</b> € _____	Retta mensile <b>n. 2 frequenze settimanali</b> € _____	Retta mensile <b>n. 3 frequenze settimanali</b> € _____	<b>TOTALE</b> 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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> (\*) 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** \_\_\_\_\_