



## COMUNE DI CENTO

Settore 2 - Servizi  
*Servizi Scolastici ed Educativi*

# Richiesta TEMPO PROLUNGATO NIDI D'INFANZIA **A. E. 2024/2025**

Al Comune di Cento  
Ufficio nidi d'infanzia

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

**genitore del/la bambino/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Frequentante il nido d'infanzia \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il prolungamento di uscita fino alle ore 17,30, con incremento della tariffa applicata di € 25,00 mensili, per esigenze lavorative di entrambi i genitori.

Centò, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*Allegare: dichiarazione sottoscritta relativa agli orari di lavoro effettuati dai genitori e documento di identità del dichiarante**