



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Micronidi aziendali

(COPIA PER UFFICIO - MICRONIDO - UTENTE)

Micronido: _____

La/il sottoscritta/o _____ genitore del minore

Chiede

di poter variare la fascia oraria dalle ore 16.30 a 18.00 a partire dal mese di _____.

La nuova quota mensile da pagare dovrà essere maggiorata di Euro 55,00

(firma)

Visto, si autorizza:
