Unité des Communes valdôtaines Evançon

Via delle Murasse, 1/D

11029 Verrès

OGGETTO: Accettazione all'inserimento al servizio di Spazio Gioco di Ayas.

Io sottoscritto/a _____ genitore del minore
_____, nato a _____ il _____
dichiaro di accettare l'inserimento allo Spazio Gioco di Ayas a decorrere dal
_____, rispettando le tempistiche del nido e la disponibilità di posti con
particolare riferimento all'orario di ingresso e di uscita.

Preciso che l'orario di frequenza è il seguente:

Fino a 10 ore settimanali

Da 11 a 15 ore settimanali

Da 16 a 20 ore settimanali

Da 21 a 25 ore settimanali

con la seguente distribuzione:

GIORNO	ENTRATA DALLE	USCITA ALLE	TOTALE ORE
LUNEDÌ			
MARTEDÌ			
MERCOLEDÌ			
GIOVEDÌ			
VENERDÌ			

*ogni ora aggiuntiva rispetto alle ore settimanali previste verrà considerata ora extra e dovrà essere concordata con il coordinatore.

Distinti saluti.

Verrès, _____

In fede