

PIANO INDIVIDUALE DI FREQUENZA NIDO AZIENDALE

(da inviare via mail a nidoaziendale@aulss2.veneto.it e nidocn@aulss2.veneto.it entro il 23 di ogni mese)

Il genitore (cognome e nome) _____ dichiara che il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome) _____

frequenterà nel mese di _____ con gli orari che seguono:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Ora entrata																																
Ora uscita																																

NOTE _____

Luogo, data _____ Firma del genitore _____