



## Asilo Nido Arcobaleno

### Richiesta di Mantenimento del posto

Il genitore

codice fiscale

recapiti

### CHIEDE il mantenimento del posto di



cognome

nome

mesi compiuti

SEZIONE

nel periodo dalla data:

alla data:

per i seguenti motivi:

- di salute
- rientro temporaneo nel paese di origine della famiglia
- trasferimento della famiglia in altro Comune
- motivi di salute
- altro:

### DICHIARA di conoscere ed accettare le seguenti condizioni economiche:

- per i primi due mesi solari di assenza, la famiglia dovrà corrispondere al Comune di Thiene il 50% della retta base mensile a proprio carico;
- per i mesi successivi al secondo la retta base è dovuta per intero.

Thiene,

firma del genitore richiedente