

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____, residente a _____ via/fraz. _____
n. _____, tel. _____ C.F. _____

ACCETTA

- per sé stesso
- per il/la signor/a _____ nat _____ a _____
il _____, residente a _____ via/fraz. _____
n. _____, tel. _____ C.F. _____

la seguente variazione rispetto alla richiesta di inserimento a suo tempo sottoscritta:

centro diurno annesso alla struttura: _____

Variazione frequenza

A decorrere dal: _____

Nuova frequenza: giornaliera:

nei seguenti giorni: _____

mezza giornata: mattino o pomeriggio

nei seguenti giorni: _____

Sospensione frequenza

Per il seguente periodo: dal _____ al _____

Data _____

Firma _____