



MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____
nato/a il _____
iscritto/a al Nido d'infanzia _____

CHIEDO

Che mio/a figlio/a sia trasferito/a al Nido d'infanzia _____
a partire dall'anno scolastico _____
per le seguenti motivazioni :

Correggio, _____

In fede _____

NOTA BENE:

Possono accedere a questi movimenti solo le domande pervenute **entro il 31 MARZO** che contengano, nell'ordine, i seguenti requisiti, che devono essere esplicitati chiaramente:

- 1) mutate condizioni familiari e/o di salute (eventualmente anche relative ai nonni)
- 2) mutate condizioni lavorative
- 3) necessità di portare il bambino nella stessa struttura o in una adiacente in cui è già inserito un fratello