



Tagesmutter del Trentino "Il Sorriso"

Società Cooperativa Sociale Onlus

Sede Legale: Via Zambra, 11- 38121 TRENTO – TN

p. I.V.A. 00690910229

Tel. 0461/1920503 Fax 0461/1920504

segreteria@tagesmutter-ilsorriso.it

nr.iscr.Albo Naz. Enti coop.vi: A157831



Spett. COOPERATIVA SOCIALE
TAGESMUTTER DEL TRENTINO "IL SORRISO"
Via Zambra n.11
38121 Trento

Alla c.a. della Coadiutrice interna amministrativa Sig.ra _____

Oggetto: richiesta di variazione d'orario del contratto di servizio in essere

I Sottoscritti _____

Genitori del/la bambino/a _____

CHIEDONO

la variazione d'orario del contratto di servizio in essere in base a quanto stabilito nello stesso contratto alle condizioni ivi definite e specificate al punto 8

dal _____ al _____.

A. []

Giorni	orario
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	
Domenica	

B. []

Ore mensili richieste: n° _____, da distribuire mensilmente/settimanalmente, oltre a n° _____ ore di flessibilità alla stessa tariffa, nella seguente fascia oraria _____, nei giorni _____

Luogo e data _____

Firma _____

Per accettazione della Cooperativa Sociale Tagesmutter del Trentino "Il Sorriso"
la Coadiutrice interna amministrativa Sig.ra _____

