



**COMUNE DI CENTO**  
**Settore 2 - Servizi**  
***Servizi Scolastici ed educativi***

Modulo da allegare alla richiesta  
di orario prolungato

**ORARIO LAVORATIVO PADRE**

NOME E COGNOME del genitore \_\_\_\_\_

Presso la DITTA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Orario di lavoro:

giorni: \_\_\_\_\_

ore: \_\_\_\_\_

**ORARIO LAVORATIVO MADRE**

NOME E COGNOME del genitore \_\_\_\_\_

Presso la DITTA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Orario di lavoro:

giorni: \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_