

DISPONIBILITÀ NONNI

IO SOTTOSCRITTO _____ NONNO/A DEL BAMBINO _____
Nome e Cognome Nome e Cognome

- SONO DISPONIBILE
- NON SONO DISPONIBILE

A VENIRE PRESSO L'ASILO NIDO NEI GIORNI DI:

- LUNEDÌ
- MARTEDÌ
- MERCOLEDÌ
- GIOVEDÌ
- VENERDÌ

- AL MATTINO
- AL POMERIGGIO
- SIA MATTINO SIA POMERIGGIO

PER CONDIVIDERE UN MOMENTO INSIEME:

- LETTURA STORIE – FIABE – RACCONTI
- LABORATORIO DI BISCOTTI / MERENDA
- ORTO
- ALTRO specificare _____

Data _____ Firma _____