

Spett.le
Direzione Scuole D'infanzia e
Servizi Socio Educativi per la Prima Infanzia

Via J. H. Dabrowski,1 – 47890 San Marino

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore di _____ ISS _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDO DI POTER USUFRUIRE:

DELL'ESTENSIONE DELL'ORARIO DI APERTURA FINO ALLE ORE 18.00
(Ai sensi dell'Art. 12, commi 2 e 3, del Decreto Delegato nr. 86 del 10 giugno 2014)

Nei mesi di:

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OTTOBRE | <input type="checkbox"/> NOVEMBRE | <input type="checkbox"/> DICEMBRE | <input type="checkbox"/> GENNAIO |
| <input type="checkbox"/> FEBBRAIO | <input type="checkbox"/> MARZO | <input type="checkbox"/> APRILE | <input type="checkbox"/> MAGGIO |

Per i plessi:

- PETER PAN / POLLICINO** di Cailungo
- ARCOBALENO / MONGOLFIERA** di Dogana

Ai sensi dell'Art. 12 delle Legge nr. 159 del 5 ottobre 2011, alla domanda allego la dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante gli orari di lavoro di entrambi i genitori.

N.B. Si specifica che, qualora si raggiungano i criteri per l'autorizzazione, verrà richiesta la quota contributiva di € 40,00 a partire dal mese indicato sul modulo.

Si specifica che l'attivazione è soggetta al mantenimento dei criteri espressi sul Decreto.

FIRMA DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali".

IL/LA DICHIARANTE

San Marino, _____

Spett.le
Direzione Scuole D'infanzia e
Servizi Socio Educativi per la Prima Infanzia

Via J. H. Dabrowski,1 – 47890 San Marino

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DEI CERTIFICATI ATTESTANTI L'ORARIO DI LAVORO**

(Art. 12 – Legge 5 ottobre 2011 nr. 159)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Genitore di _____

Che frequenta il nido _____ di _____

Consapevole che chiunque renda dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'Art. 24 della Legge nr. 159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'Art. 25 della Legge nr. 159/2011, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il padre _____

Lavora presso _____

Con un orario giornaliero _____

Che la madre _____

Lavora presso _____

Con un orario giornaliero _____

Che mio figlio/a frequenterà nei seguenti orari:

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
ENTRATA					
USCITA					

IL/LA DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali".

IL/LA DICHIARANTE

San Marino, _____