

Spett.le
Direzione Unica Scuola d'Infanzia e
Servizio Socio Educativi per la Prima Infanzia
Via J. H. Dabrowski, 1 – 47890 San Marino

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore di _____ Iss _____

Che frequenta il nido _____ di _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DI:

- USCITA ANTICIPATA ALLE 12.45**
- USCITA POSTICIPATA ENTRO LE 14.30**
- SUPERAMENTO DELLE 7 ORE DI FREQUENZA**

Precisare le motivazioni legate alla richiesta:

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

FIRMA DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato <https://www.gov.sm/Privacy.html> - "Privacy"

IL/LA DICHIARANTE
(il genitore)

San Marino, _____
