

MODULO RICHIESTA INGRESSO POSTICIPATO – USCITA ANTICIPATA

Il/la sottoscritto/a:

_____ cod ISS _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome) (nome)

dell' alunno/a _____ cod.ISS _____
(cognome) (nome)

frequentante la classe _____ del plesso di _____

chiede l'autorizzazione per effettuare

INGRESSO POSTICIPATO	USCITA IN ORARIO SCOLASTICO	USCITA ANTICIPATA
<input type="checkbox"/> lunedì alle ore _____	<input type="checkbox"/> lunedì dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> lunedì alle ore _____
<input type="checkbox"/> martedì alle ore _____	<input type="checkbox"/> martedì dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> martedì alle ore _____
<input type="checkbox"/> mercoledì alle ore _____	<input type="checkbox"/> mercoledì dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> mercoledì alle ore _____
<input type="checkbox"/> giovedì alle ore _____	<input type="checkbox"/> giovedì dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> giovedì alle ore _____
<input type="checkbox"/> venerdì alle ore _____	<input type="checkbox"/> venerdì dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> venerdì alle ore _____
specificare la motivazione: _____ _____ _____	specificare la motivazione: _____ _____ _____	specificare la motivazione: _____ _____ _____

per l'intero anno scolastico

per il seguente periodo: dal _____ al _____

Sarà nostra cura andare a prendere e a riaccompagnare nostro figlio/a scuola ed eventualmente concordare con gli insegnanti la sospensione del permesso qualora pregiudicasse l'andamento scolastico di mio/a figlio/a.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul Portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

San Marino, _____

(Cognome e nome in stampato)

(Firma del dichiarante)