

1 Richiesta entrata posticipata/uscita anticipata

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Giuseppe Guzzardi"
ADRANO

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
e residente in _____ (____) via _____ n _____ tel _____
La sottoscritta _____ nato a _____ (____) il _____
e residente in _____ (____) via _____ n _____ tel _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ infanzia / _____ primaria / _____ sec. 1° gr.

CHIEDE

Di poter usufruire

- ☐ dell'entrata posticipata a scuola alle ore _____ dal _____ al _____
- ☐ dell'uscita anticipata a scuola alle ore _____ dal _____ al _____

per il /la figlio/a per il seguente motivo _____

Documento allegato _____

Alla luce delle considerazioni esposte, si confida nell'accoglimento della presente richiesta.
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcirm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8a100q>

Adrano, _____ Firma _____
Firma _____

☐ esercente la responsabilità genitoriale* (se firma un solo genitore)

*Nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale. Decreto Legislativo 28 dicembre 2013, n. 154
Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale.
Art. 337-ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli.
Art. 337-quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Adrano, _____ Firma _____

.....

Visto: si autorizza.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Silvia Maniscalchi

Adrano, _____

