



RICHIESTA ESTENSIONE ORARIA (FINO ALLE 18:00) PER MOTIVI DI LAVORO DI ENTRAMBI I GENITORI

I sottoscritti:

Ruolo	Cognome e Nome (in stampatello)	Telefono
Genitore/Tutore 1		
Genitore/Tutore 2		

Genitori/Tutori di:

Dati Alunno/a	Informazione
Cognome e Nome	
Codice ISS	
Sede Centro Estivo	

CHIEDIAMO, per motivi di lavoro, che nostro/a figlio/a possa usufruire dell'estensione oraria pomeridiana fino alle ore 18:00 e riportiamo di seguito le sedi di lavoro e gli orari di servizio:

Genitore 1 / Tutore 1:

- Sede di lavoro: _____
- Orario di servizio: _____

Genitore 2 / Tutore 2:

- Sede di lavoro: _____
- Orario di servizio: _____

- Dichiariamo di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'informativa pubblicata sul portale Stato: <https://www.gov.sm/pub2/GovSM/dam/jcr:1bafc596-948a-48e4-9588-43de14e7b062/20138302INFORMATIVASULTR.pdf>
- Dichiariamo che tutte le informazioni inserite nel presente modulo sono complete e veritiere, in base alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa (Art. 12 L. 5/10/11 n. 159) e consapevole delle responsabilità cui andiamo incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (Art. 24-25 L. 5/10/11 n. 159).

Si specifica che l'attivazione del servizio è subordinata al raggiungimento del numero minimo di 12 iscritti per settimana.

San Marino, li _____

Firme: _____

REPUBBLICA DI SAN MARINO