Spett.le
Direzione Scuola d'Infanzia
e Nido per l'Infanzia

RICHIESTA DI ENTRATA ANTICIPATA ALLE ORE 7:50

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ cod. ISS _____

nato/a a _____ in data _____/_____/_____ frequentante

il plesso di _____ della Scuola d'Infanzia della Repubblica di San Marino

CHIEDE/CHIEDONO di poter usufruire dell'entrata anticipata alle ore 7:50

in ragione delle condizioni lavorative di entrambi i genitori, di seguito dichiarate, ai sensi dell'art. 12 della Legge n. 159 del 5 ottobre 2011.

Genitore/tutore _____

Genitore/tutore _____

SI DICHIARA/SI DICHIARANO CONSAPEVOLI

che l'orario di servizio del personale docente ha inizio dalle ore 8:00 a.m., pertanto, fino a tale momento, all'interno della sede scolastica sarà presente unicamente il personale ausiliario.

*I firmatari dichiarano 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 ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n. 171 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" e in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato https://www.gov.sm/pub1/GovSM/Privacy.html - **"Privacy"***

San Marino, _____/_____/_____

Firme leggibili di entrambi i genitori/tutori

_____ _____

Recapiti di un genitore/tutore: telefono _____e-mail _____

Inviare il presente modulo compilato e firmato a servizi.infanzia@pa.sm

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

☐ **Si** Autorizza ☐ **Non si** Autorizza

Data ____/____/_____ Firma _____

Il Dirigente - dott. Francesco G. Giacomini

Versione del 12/10/2026