



Amministrazione destinataria

Comune di Riccione

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di modifica dell'orario di uscita da Nido e Scuola dell'Infanzia

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

|                    |                |                             |                  |                               |              |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |                               |              |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                  |                               |              |         |       |       |                          |     |

### del minore

|                 |        |           |                  |                |              |         |       |       |                          |     |
|-----------------|--------|-----------|------------------|----------------|--------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome         |        | Nome      |                  | Codice Fiscale |              |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita |        | Sesso     | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |         |       |       |                          |     |
| Residenza       |        | Indirizzo |                  | Civico         | Barrato      | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia       | Comune |           |                  |                |              |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di modificare l'orario di uscita da

- nido
- scuola dell'infanzia

variando l'orario

- dalle ore 13:00 alle 16:00 con il conseguente aumento della quota della retta dal mese di

Mese

- dalle ore 16:00 alle 13:00 con il conseguente diminuzione della quota della retta dal mese di

Mese

per il seguente motivo

Motivo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere consapevole che tale richiesta non potrà più essere modificata per l'intero anno educativo salvo che per il periodo estivo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Riccione

Luogo

Data

il dichiarante