



SCUOLA E NIDO D'INFANZIA "SANTA MARTA"
P.IVA 01067681005 - C.F. 02510770585
Via di Gavine 6 – Loc. Querceto – Sesto F.no (FI)
Tel 055.4207199 - www.santamartascuola.it
santamartascuola@gmail.com

RICHIESTA SUPPLEMENTO ORARIO PER SCUOLA DELL'INFANZIA

I SOTTOSCRITTI _____ E _____

GENITORI/TUTORI LEGALI/AFFIDATARI DI _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

ISCRITTO/A NELLA SEZIONE _____

CHIEDONO DI POTER USUFRUIRE DAL MESE DI _____ AL MESE DI _____

- DEL SERVIZIO ANTICIPO DALLE ORE 7:30 ALLE ORE 8:00**
SAPENDO CHE LA QUOTA SUPPLEMENTARE MENSILE DA VERSARE È DI € 35,00
- DEL SERVIZIO POSTICIPO DALLE ORE 16:00 ALLE ORE 17:30**
SAPENDO CHE LA QUOTA SUPPLEMENTARE MENSILE DA VERSARE È DI € 55,00.

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO DI ESSERE STATI INFORMATI DI QUANTO PREVISTO DAL ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) E D.LGS. 196/2003 MODIFICATO DAL D.LGS 101/2018 (TUTELA DELLA PRIVACY), CHE IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI È ISTITUTO SANTA MARTA DI SESTO F.NO (FI) E CHE I DATI MEDESIMI VENGONO UTILIZZATI PER SOLI FINI ISTITUZIONALI.

LUOGO E DATA _____

FIRMA
(GENITORE/AFFIDATARIO/TUTORE LEGALE)

FIRMA
(GENITORE/AFFIDATARIO/TUTORE LEGALE§)

.....

IN CASO DI FIRMA DA PARTE DA PARTE DI UN SOLO GENITORE VA SOTTOSCRITTA ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE:

“IL SOTTOSCRITTO CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCIAM DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ, AI SENSI DEL DPR 445/2000, DICHIARA DI AVER RILASCIATO LA SUA ESTESA FIRMA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT.316 337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI”

FIRMA (GENITORE/AFFIDATARIO/TUTORE LEGALE)