



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

**ISTITUZIONE dei Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie**  
**Punto Unico di Accesso ai Servizi**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Accolto/frequentante la scuola \_\_\_\_\_

Per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

### **CHIEDO**

Di poter cambiare l'orario d'uscita di mio figlio/a dalle ore \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ dal mese di \_\_\_\_\_

**La retta relativa al nuovo orario d'uscita verrà applicata a partire dal 1° del mese per cui si chiede la variazione.**

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_