



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie

... 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 _____

CHIEDE

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 _____