

RICHIESTA USCITA ANTICIPATA / ENTRATA POSTICIPATA DALLA SCUOLA

Il/I sottoscritto/i

Genitore 1 , nato a , il / /

Genitore 2 , nato a , il / /

Tutore , nato a , il / /

dell'alunno frequentante la

classe sez. dell'anno scolastico 20 / 20

C H I E D E di poter

prelevare

far entrare

Il/la minore

Alle ore

per i seguenti motivi:

Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo: <https://www.isiss-magarotto.edu.it/privacy.html>

, li / /

(Data)

Firma