

Spett.le  
Azienda Speciale "A. Parmiani"  
Comune di Arcisate (VA)

**OGGETTO: richiesta di variazione frequenza del servizio di DOPO SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

GENITORE dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (cognome) (nome)  
( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

e frequentante la scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ a.s. 2023/2024

**CHIEDE**

che dal mese di \_\_\_\_\_ a.s. 2023/2024 possa usufruire del servizio in oggetto nel seguente

orario:  Orario intero (termine lezioni – 18.00)  Orario ridotto (termine lezioni – 16.00)

Altro \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i..

Firma\*: \_\_\_\_\_  
genitore (1)

Firma\*: \_\_\_\_\_  
genitore (2)

*Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado (se minorenni).*

*\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**OGGETTO: richiesta di variazione frequenza del servizio di DOPO SCUOLA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di variazione orario di

frequenza del dopo scuola a partire dal mese di \_\_\_\_\_ a.s. 2023/2024

Arcisate, \_\_\_\_\_

Per ricevuta \_\_\_\_\_