



COMUNE DI BERGAMO

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Risorse umane

## Domanda di autorizzazione all'entrata posticipata e/o all'uscita anticipata

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### dipendente del Comune di Bergamo

Num.matricola	Direzione			Servizio		
---------------	-----------	--	--	----------	--	--

### CHIEDE

di poter usufruire del permesso di

<input type="checkbox"/>	Entrata posticipata
<input type="checkbox"/>	Uscita anticipata

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che il permesso è relativo al ritiro del/i figlio/i

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Nato a</b>	<b>il</b>
<b>Iscritto al</b>	<b>della scuola</b>
<b>Via</b>	<b>Città</b>

### orario scolastico

<input type="checkbox"/>	secondo figlio	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Nato a</b>
<b>il</b>	<b>iscritto al</b>	<b>della scuola</b>

Via	Città	orario scolastico
<input type="checkbox"/> terzo figlio		
Cognome	Nome	Nato a
il	iscritto al	della scuola
Via	Città	orario scolastico

**DICHIARA INOLTRE**

<input type="radio"/>	di essere genitore unico
<input type="radio"/>	che l'altro genitore
Cognome	Nome
<input type="radio"/>	Non lavora
<input type="radio"/>	lavora presso
Nome ditta	Via
Città	Orario di lavoro
<input checked="" type="checkbox"/>	non usufruisce di permessi di entrata posticipata e/o uscita anticipata per il ritiro del figlio dalla scuola

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo		
Luogo	Data	Il dichiarante