

MAZZANO · NUVOLERA · NUVOLENTO

AGGREGAZIONE COMUNI

Ufficio Unico Intercomunale - Affari Generali – Pubblica Istruzione

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI

Oggetto: *Richiesta d'iscrizione al Servizio Scolastico* _____

per l'anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore:

Nome _____ Cognome _____

Residente _____ in via _____ n. _____

Recapito telefonico genitore/tutore _____

Recapito e-mail genitore/tutore _____

DICHIARA

di voler attivare il Servizio Scolastico _____

_____ **per il figlio/a:**

Cognome: _____ Nome _____

Frequentante la scuola: (barrare la scuola interessata) **Infanzia** **Primaria** **Secondaria**

Plesso di _____ Classe _____ sezione _____

DAL giorno _____ / _____ / _____

RICHIESTA DIETA SPECIALE

PRESENZA ISEE PER RIDUZIONE RETTA

FERMATA TRASPORTO _____

Luogo e data _____

Firma leggibile del genitore/tutore

*Allega Codice Fiscale del genitore
Codice Fiscale del figlio*