

MODULO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
(valido per tutto il ciclo scolastico)

AL *SIGNOR SINDACO*
Del Comune di
- Ufficio Segreteria -
34071 - CORMONS

Oggetto: Richiesta di iscrizione al servizio di mensa scolastica.

DATI GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome in stampatello maiuscolo)
nato/a a _____ il _____
codice fiscale
residente a _____ in via _____ n. ____
n. cell.

DATI ALUNNO

genitore dell'**alunno/a** _____
(cognome e nome in stampatello maiuscolo)
nato/a a _____ il _____
codice fiscale
residente a _____ in via _____ n. ____

che frequenterà per l'**a.s. 2015/2016** la scuola: *(barrare la casella)*

- | | | |
|--|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> infanzia “ex viale Roma”
via Gorizia, 88 | <input type="checkbox"/> primaria lingua slovena “L. Zorzut”
Via Collio, 4 - Brazzano | <i>classe</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> infanzia “Mons. P. Cocolin”
via della Resistenza, 6 | <input type="checkbox"/> primaria a tempo normale “V. da Feltre”
Viale Roma n. 19 | <i>classe</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> infanzia “D.Zorzut”
via Collio, 2 – Brazzano | <input type="checkbox"/> primaria a tempo pieno “A. Manzoni”
Viale Roma n. 19 | <i>classe</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> infanzia lingua slovena “Mavrica”
via Collio, 4 – Brazzano | | |

CHIEDE

che il proprio figlio sia ammesso ad usufruire del servizio mensa scolastica comunale per l'anno scolastico 2015/2016 e per quelli successivi.

