

Richiesta annuale – a.s. ____/____

l'____ sottoscritt _____ (padre)

l'____ sottoscritt _____ (madre)

genitori dell'alunn _____ frequentante per l'a.s. ____/____

la sez. ____ della scuola Infanzia di _____

Chiedono

Che l'____ propri figli usufruisca del servizio mensa per l'a.s. ____/____

SI NO

ad allegare fotocopia documento di identità di entrambi i genitori

Dichiarano

che il/la figli per motivi religiosi, o personali (per salute allegare certificato) segue una dieta speciale come risulta da apposito modulo depositato in segreteria

Dichiarano

Che il proprio figlio

UTILIZZO PULMINO COMUNALE

NON UTILIZZA IL PULMINO COMUNALE

Confermano le autorizzazioni e le deleghe

(barrare la casella)

Ai sotto elencati familiari e/o conoscenti maggiorenni, i cui documenti d'identità ancora validi sono giacenti presso l'Ufficio di segreteria, a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni:

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Autorizzano e Delegano

(barrare la casella)

I sotto elencati familiari e/o conoscenti maggiorenni, dei quali allegano fotocopia documento di identità, a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni:

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Cognome e Nome _____ Doc. Iden. Valido fino al ____/____/____

Letto, confermato e firmato da entrambi i genitori oppure da uno in accordo con l'altro

Soci, li _____

Padre _____

Madre _____

Barrare le opzioni che interessano

(MOD. INFANZIA: SOCI - SAN PIERO - PARTINA)