

COMUNE DI PREMOSELLO-CHIOVENDA

PROVINCIA DEL VERBANO-CUSIO-OSSOLA

Tel.0324/88104/88311 Fax 0324/88411
e-mail ragioneria@comune.premosello.vb.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA (SCUOLA ELEMENTARE) ANNO SCOLASTICO 2016/2017

IL SOTTOSCRITTO GENITORE (o che ne fa le veci)

Cognome e nome _____

residente in via/Piazza _____

Cap. _____ città _____

Tel. _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ALUNNO/GLI ALUNNI:

1) COGNOME _____ NOME _____

che frequenterà la classe _____

2) COGNOME _____ NOME _____

che frequenterà la classe _____

3) COGNOME _____ NOME _____

che frequenterà la classe _____

E DICHIARA: (barrare la parte che interessa)

si precisa che in caso di compilazione errata o parziale l'alunno non verrà ammesso al servizio mensa)

- che la frequenza sarà continuativa (l'eventuale non utilizzo del servizio di refezione scolastica dovrà essere comunicato sul diario);
- che la frequenza non sarà continuativa (in caso di utilizzo del servizio di refezione scolastica dovrà essere indicato sul diario)
- che lavorano entrambi i genitori;
- che lavora uno solo dei genitori.
- che il proprio figlio è affetto da allergia alimentare e pertanto necessita di dieta particolare

Premosello-Chiovenda, li

In fede