

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 il/la proprio/a figlio/a usufruisca del servizio mensa per l'a.s. _____ / _____

SI **NO**

Ad allegare fotocopia documento di identità di entrambi i genitori

Dichiarano

Che il/la figlio/a per motivi religiosi, o personali (per salute alle gare 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 sottoelencati 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-SANPIERO)