

**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 \_\_\_\_\_ i 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

**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)**