

COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA

Domanda di iscrizione ai servizi di Mensa e Trasporto scolastico

ANNO SCOLASTICO 2020/ 2021

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

abitante in via _____ n. _____ a _____ Cap _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ IN QUALITA' DI _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/DELLA/DEI PROPRIO/A FIGLIO/A

Primo figlio

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ il _____
Nazionalità _____ C. Fisc. _____ iscritto/a alla scuola _____
Di _____ classe (per l'a.s. 2020/2021) _____ sezione _____ AL SERVIZIO DI
<input type="checkbox"/> MENSA SCOLASTICA
<input type="checkbox"/> TRASPORTO SCOLASTICO

Secondo figlio

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ il _____
Nazionalità _____ C. Fisc. _____ iscritto/a alla scuola _____
Di _____ classe (per l'a.s. 2020/2021) _____ sezione _____ AL SERVIZIO DI
<input type="checkbox"/> MENSA SCOLASTICA
<input type="checkbox"/> TRASPORTO SCOLASTICO

DATA _____

FIRMA _____