

Comune di Castelnuovo Parano

Via Dei Fiori

03040 CASTELNUOVO PARANO-FR

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2022/2023

Il Sottoscritto/a _____ nato/a in _____

Il __/__/__ e residente in _____()

Alla via _____ nr. _____, in qualità di genitore esercente la
potestà genitoriale sul minore _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di mensa scolastica a.s. 2022/2023 per il figlio/ la figlia come innanzi
indicato

DICHIARA

Che il minore/la minore per l'A.S. 2022/2023 dovrà frequentare la classe _____ della scuola:

Infanzia

COMUNICA

l'indirizzo presso il quale potrà essere prelevato nel caso in cui sia diverso dal luogo della residenza sopra
dichiarato:

Il recapito telefonico al il genitore potrà essere prontamente contattato: _____

- l'indirizzo di posta elettronica dove ricevere le comunicazioni inerenti il servizio:

Luogo e data _____

FIRMA DEI GENITORI.