



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI A.S 2018/2019

DATI ANAGRAFICI UTENTE

NOMINATIVO:	_____
CODICE FISCALE:	_____
DATA DI NASCITA:	_____
INDIRIZZO:	_____
CITTA':	_____
CAP:	_____
PROVINCIA:	_____

DATI ANAGRAFICI GENITORE/TUTORE

NOMINATIVO	_____
CODICE FISCALE:	_____
CELLULARE:	_____
EMAIL	_____
TELEFONO:	_____

SCUOLA:	CLASSE:
---------	---------

NUOVA ISCRIZIONE:

RINNOVO:

DIETA:

SERVIZI RICHIESTI:

ISEE:	DATA SCAD. ISEE:
-------	------------------

La presente conferma di iscrizione verrà protocollata ed importata a sistema. Con la sottoscrizione del modulo presente, il genitore dichiara di accettare per intero il Regolamento Comunale dei servizi scolastici e di effettuare puntualmente i relativi pagamenti .

DATA E FIRMA DEL GENITORE

_____ / _____