

ALLEGATO A

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE EXTRASCOLASTICA

1) DATI DEL GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO

Il sottoscritto:

C.F:

Telefono

2) DATI DEL FIGLIO

Cognome:

Nome:

Luogo e data di nascita:

C.F.

Indirizzo

Iscritto alla scuola

Classe

sez.

CHIEDE

Di iscrivere il proprio figlio/a al servizio di refezione extrascolastica nei giorni:

lunedì	mercoledì	giovedì	venerdì
--------	-----------	---------	---------

NB.(Barrare con la X i giorni interessati)

Autorizzo a prelevare mio/a figlio/a dalla scuola dagli operatori dell'Associazione Il Cenacolo.

Si allega documento.

Data

Firma