***Scuola dell’infanzia di Santa Maria della Croce***

*Via Bergamo n° 7 – Crema*

*Tel.0373.259138*

|  |
| --- |
| DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA DI SANTA MARIA DELLA CROCE - **Anno Scolastico 2023/2024** |
| \_\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  padre  madre tutoredell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome)iscritt\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ presso la scuola primaria “Carlo Alberto Dalla Chiesa” di Via Battaglio***C H I E D E***l’iscrizione ai seguenti servizi erogati dalla scuola dell’infanzia di Santa Maria della Croce servizio mensaservizio pre-orario scolastico dalle ore 7,45 alle ore 8,30servizio post-orario scolastico dalle ore 16,00 alle ore 17,30 |
| A tal fine dichiara che l’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* è nat\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadino/a italiano/a è cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare lo stato estero)
* è residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_
* recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Dichiara di aver preso visione e ricevuta copia delle disposizioni che regolamentano il servizio sopra richiesto impegnandosi a versare, mensilmente, la relativa quota.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_