



COMUNE DI SALERANO SUL LAMBRO
Provincia di Lodi

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il sottoscritto/a _____ Nato a _____

Il _____ Cod. Fiscale _____ Residente a _____

In via _____ n. _____ E-Mail _____

Cellulare _____ Altro recapito _____

In qualità di _____ esercente la potestà nei confronti del **MINORE**

_____ Nato a _____

Il _____ Cod. Fiscale _____ che frequenterà la scuola

PRIMARIA "Gianni Rodari" di Salerano - Classe _____ Sez. _____

(NOTA BENE: Il genitore/tutore richiedente sarà poi l'intestatario della fattura)

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI SERVIZI SCOLASTICI

MENSA

TRASPORTO

PRE-SCUOLA

(Barrare le voci che interessano)

DICHIARA INOLTRE

- Di comunicare tempestivamente qualsiasi cambiamento dei dati sopra riportati;
- Di accettare le disposizioni inerenti le modalità di pagamento dei servizi scolastici;

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
