ALLEGATO A

All'Ufficio Scuola
del Comune di Ambivere

Anno scolastico 2023/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SERVIZIO di REFEZIONE SCOLASTICA

Scuola Primaria di Ambivere

Il/la sottoscritto/a …….....
Residente a …….
In via/ piazza……n……
Tel…… E-mail……

CHIEDE

di poter iscrivere il /la/i proprio/a/i figlio/a/i al Servizio di Refezione Scolastica presso la Scuola Primaria di Ambivere.

Nome e Cognome dell'Alunno	Data di Nascita	Classe nell' a.s. 2023/2024

DICHIARA

- Che entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa al momento della presentazione della domanda SI NO
- Che un solo genitore svolge attività di lavoro o di impresa al momento della presentazione della domanda SI NO
- Che anche un altro figlio /figlia usufruisce del servizio mensa presso la Scuola Primaria di Ambivere SI NO

Data ……

IL GENITORE DICHIARANTE

……

DA RESTITUIRE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO scuola@comune.ambivere.bg.it
ENTRO E NON OLTRE SABATO 15 LUGLIO
INSIEME ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA CAUZIONALE DI 30,00 € (SOLO PER ISCRITTI ALLA CLASSE PRIMA O SOGGETTI ALLA TRATTENUTA) E AL MODULO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.