

COMUNE DI PUSIANO

PROVINCIA DI COMO

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA A.S 2024-2025

(COMPILARE UN MODULO PER CIASCUN ALUNNO/A)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

RESIDENTE IN _____

VIA PIAZZA _____ N° _____

TEL. _____ CELL. _____

EMAIL _____

IN QUALITA' DI ___ GENITORE ___ TUTORE ___ AFFIDATARIO

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ALUNNO:

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

RESIDENTE IN _____

CLASSE _____ PRIMARIA ___ SECONDARIA ___

PUSIANO (CO), ___ / ___ / ___

FIRMA _____

1. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE E DELL'ALUNNO/A
2. **QUALSIASI VARIAZIONE DEI DATI DICHIARATI E/O L'EVENTUALE RINUNCIA AL SERVIZIO, DOVRANNO ESSERE COMUNICATI TRAMITE EMAIL**