Al Comune di Bassiano
Via Aldo Manuzio,117
04010 Bassiano - LT

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
Per l'anno scolastico .....

La/Il sottoscritta/o .....

Nata/o a..... in data ...../...../.....

Residente a ..... Prov .....VIA ..... N° ...../..... CAP.....

Telefono ab ..... Cell..... Fax..... e-mail.....

Codice Fiscale |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |...

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio scolastico del proprio figlio, consapevole, che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al Settore 1 - Area Affari Generali del Comune di Bassiano; quale genitore/tutore del minore sotto indicato :

DICHIARA

quanto segue

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione sono

| Cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | nome | | | | | | | | | | | | | | | | |