



COMUNE DI VOGHERA

Provincia di Pavia

SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA  
ANNO SCOLASTICO 2016/ 2017

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

in qualità di genitore tutore altro \_\_\_\_\_ (specificare)

CHIEDE

l'iscrizione del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che frequenterà nell'a.s. 2016/2017 la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Riduzione 3° figlio SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Avvertenze :

- Le variazioni di indirizzo ed eventuali rinunce al servizio mensa devono essere tempestivamente comunicate al Comune (Corso Rosselli n. 20, tel. 0383/336424);
- Chi avesse necessità di far seguire al proprio figlio/a una dieta per speciali patologie, allergie o intolleranze alimentari o a carattere etico religioso è pregato di contattare direttamente il Comune per avere precise informazioni circa la documentazione da consegnare.

**DA CONSEGNARE AL COMUNE ENTRO IL 29 FEBBRAIO 2016**