



Quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

**DICHIARA**

I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNA/O - STUDENTE per la/il quale si chiede l'iscrizione

1° FIGLIO

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia
Codice fiscale			

Se già stato iscritto ai servizi scolastici nell' a.s. 2019/2020 barrare la casella

CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o per l'anno scolastico 2020/2021 è la seguente:

SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

i seguenti servizi comunali per l'anno scolastico 2020/2021:

- MENSA**
  - preparazioni di diete e piatti alternativi per particolari situazioni cliniche (in allegato certificato del medico specialista).
  - che al proprio figlio venga somministrato il seguente menù per scelte alimentari o religiose:
    - no carne di manzo
    - no carne di maiale
    - no carne
    - no carne no pesce

- TRASPORTO SCOLASTICO** fermata Via (\_\_\_\_\_)
- andata e ritorno  solo andata  solo ritorno

- PUNTO RAGAZZI**
- Frequenza: Martedì  Giovedì  Venerdì
- Mensa: Martedì  Giovedì  Venerdì
- preparazioni di diete e piatti alternativi per particolari situazioni cliniche (in allegato certificato del medico specialista).
- che al proprio figlio venga somministrato il seguente menù per scelte alimentari o religiose:
  - no carne di manzo
  - no carne di maiale
  - no carne
  - no carne no pesce

- PRE-SCUOLA** (in allegato certificazione del datore di lavoro di entrambi i genitori)

- POST-SCUOLA** (solo per primaria Manzoni gg martedì, giovedì e venerdì)

Quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

**DICHIARA**

- Di avere diritto alla **riduzione del 40%** della tariffa in quanto trattasi di **secondo** figlio iscritto ai servizi

I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNA/O - STUDENTE per la/il quale si chiede l'iscrizione

2° FIGLIO

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Nazione se nata/o fuori Italia
Codice fiscale			

Se già stato iscritto ai servizi scolastici nell'a.s. 2019/2020 barrare la casella

CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o per l'anno scolastico 2020/2021 è la seguente:

SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

i seguenti servizi comunali per l'anno scolastico 2020/2021:

- MENSA**
  - preparazioni di diete e piatti alternativi per particolari situazioni cliniche (in allegato certificato del medico specialista).
  - che al proprio figlio venga somministrato il seguente menù per scelte alimentari o religiose:
    - no carne di manzo
    - no carne di maiale
    - no carne
    - no carne no pesce

- TRASPORTO SCOLASTICO** fermata Via (\_\_\_\_\_)
- andata e ritorno  solo andata  solo ritorno

- PUNTO RAGAZZI**
- Frequenza: Martedì  Giovedì  Venerdì
- Mensa: Martedì  Giovedì  Venerdì
- preparazioni di diete e piatti alternativi per particolari situazioni cliniche (in allegato certificato del medico specialista).
- che al proprio figlio venga somministrato il seguente menù per scelte alimentari o religiose:
  - no carne di manzo
  - no carne di maiale
  - no carne
  - no carne no pesce

- PRE-SCUOLA** (in allegato certificazione del datore di lavoro di entrambi i genitori)

- POST-SCUOLA** (solo per primaria Manzoni gg martedì, giovedì e venerdì)