

All'Ufficio Scuola del
Comune di Gallicano nel Lazio

OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

Via _____ c.a.p. _____

Tel. Casa _____ Cell. _____ Tel. Lavoro _____

CHIEDE

Per il proprio figlio/a _____ nato/a il _____

a _____, frequentante per l'anno scolastico 20___/20___ la:

SCUOLA DELL'INFANZIA Classe _____ Sez. _____

SCUOLA PRIMARIA Classe _____ Sez. _____

L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a si impegna con la presente al **pagamento anticipato** della quota dovuta.

Se non verrà presentata formale disdetta, la presente domanda si intende confermata per tutta la durata del ciclo scolastico.

Gallicano nel Lazio, _____

Firma _____