

*All'Ufficio Scuola del Comune di
Galliciano nel Lazio*

OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA.

Il /La sottoscritto/a _____

residente in _____ Via _____

Tel. Casa _____ Cell _____ Tel. Lavoro _____

CHIEDE

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

a _____, frequentante per l'anno scolastico 2014/2015 la:

[O] SCUOLA DELL'INFANZIA Classe _____ Sez. _____

[O] 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.

Galliciano nel Lazio li, _____ Firma _____

VARIAZIONI

[illegible]