



COMUNE DI ISPRA

SERVIZIO SCOLASTICO

**MODULO D'ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI
Scuola Primaria****ATTENZIONE: presentazione dal 15/5/2023 al 16/6/2023**
via mail a scuola@comune.ispra.va.it o presso l'ufficio scuola del comune

IL SOTTOSCRITTO/A (genitore o adulto esercente la potestà genitoriale)

Cognome e Nome																							
Nato/a a	il	Nazione (se nato all'estero)																					
Residente a:	Prov.	Indirizzo e numero civico	CAP																				
CODICE FISCALE		Recapiti telefonici																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						Casa _____	
e.mail.:		Madre Cell. _____																					
_____		Padre Cell. _____																					
Nella sua qualità di: genitore; esercente la potestà genitoriale;																							

DELL'ALUNNO/A

Cognome	Nome	Sesso M F	
Comune di Nascita	Nazione (se nato all'estero)	Data di nascita	
Comune di residenza <i>(solo se diversa dalla residenza del dichiarante)</i>	Indirizzo e numero civico	CAP	
iscritto/a per l'anno scolastico 2023/2024 alla Scuola Galileo Galilei		Classe	Sezione

**CHIEDE
PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI:****REFEZIONE SCOLASTICA** nelle giornate di rientro pomeridiano **con inizio dal primo giorno di rientro**

Il costo del singolo buono pasto è dipendente dal situazione ISEE del nucleo familiare o dal numero di figli dello stesso nucleo familiare che usufruiscono del servizio e dal comune di residenza (vedasi tariffario).

In caso di allergie/intolleranze è obbligatorio allegare la certificazione medica per la definizione della dieta speciale- ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO.**PRESCUOLA** *(tutti i giorni dalle ore 07.30)* **con inizio dal primo giorno di scuola**Tariffa annuale per i residenti €80,00 –
Tariffa annuale per i non residenti €100,00 - **minimo di 5 iscritti**)

