

**ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI
ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

Il sottoscritto _____
residente in _____
via _____
telefono (raggiungibile) _____
in qualità di genitore/tutore
chiede l'iscrizione ai servizi scolastici di seguito indicati con decorrenza:
per: _____

	cognome e nome	servizio	
1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> mensa scuola media <input type="checkbox"/> scuolabus	scuola _____ classe _____
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> mensa scuola media <input type="checkbox"/> scuolabus	scuola _____ classe _____
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> mensa scuola media <input type="checkbox"/> scuolabus	scuola _____ classe _____
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> mensa scuola media <input type="checkbox"/> scuolabus	scuola _____ classe _____

SI' dichiarazione
 NO isee

La presente iscrizione è valida per l'intero anno scolastico; chi intende rinunciare ai predetti servizi, nel corso di tale periodo, deve darne comunicazione scritta.

Monteu da Po,

firma