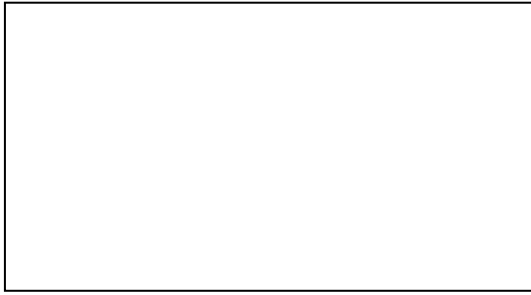


# da riconsegnare entro e non oltre il 05/09



Al Comune di Gargallo

(spazio x il timbro di protocollo)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via / Piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

genitore dell' **alunno/a** \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola **primaria** di Gargallo

## CHIEDE

- per l'anno scolastico 2015/2016 - per il proprio figlio la fruizione del servizio:

(Barrare la/e casella/e che interessa/interessano)

PRESCUOLA

DOPOSCUOLA

MENSA

## e DICHIARA

- che si impegna irrevocabilmente a sostenere l'onere finanziario sino al termine dell'anno scolastico

- che le persone autorizzate a prendere il proprio figlio al doposcuola sono:

(indicare: cognome - nome - parentela - recapito telefonico)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Gargallo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_