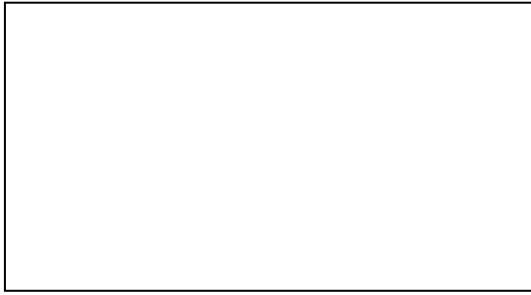


da riconsegnare entro e non oltre il 06/09



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 2014/2015 - 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 _____