



COMUNE DI SAN ZENONE AL LAMBRO

Città Metropolitana di Milano

ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

(da inviare esclusivamente via e.mail: scolastico@comune.sanzenoneallambro.mi.it)

Scuola Primaria "G.Rodari" Scuola dell'Infanzia "Arcobaleno"

Indicare con un x il tipo di scuola

* ATTENZIONE

I dati del genitore dichiarante verranno utilizzati per l'intestazione delle fatture, pertanto, nel resoconto annuale per la dichiarazione dei redditi, l'ufficio scrivente, non sarà più in grado di cambiarla per il resoconto stesso.

DATI GENITORE*

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Telefono _____ cell _____

e-mail _____

DATI ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritto per l'anno scolastico 2021/2022 alla classe _____ sez. _____ della

Scuola Primaria "G.Rodari" Scuola dell'Infanzia "Arcobaleno"

Indicare con un x il tipo di scuola

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2021/2022

Eventuali diete per allergie alimentari (indicare quali) _____ si prega di allegare il certificato medico.

San Zenone al Lambro, _____

Il Richiedente: _____