



COMUNE DI VOGHERA
Provincia di Pavia

SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2018/ 2019

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____
tel. cellulare _____ indirizzo posta elettronica _____
in qualità di genitore tutore altro _____ (specificare)

CHIEDE

l'iscrizione del minore _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____
che frequenterà nell'a.s. 2018/2019 la Scuola _____ classe _____ sez. _____
Data _____

FIRMA

Avvertenze :

- Le variazioni di indirizzo ed eventuali rinunce al servizio mensa devono essere tempestivamente comunicate all'Ufficio Refezione, corso Rosselli n. 20 (tel. 0383/336424);
- Chi avesse necessità di far seguire al proprio figlio/a una dieta per speciali patologie, allergie o intolleranze alimentari o a carattere etico religioso è pregato di contattare direttamente l'Ufficio Ristorazione per avere precise informazioni circa la documentazione da consegnare.

DA CONSEGNARE AL COMUNE ENTRO IL 15 MARZO 2018