

Comune di Ameglia – Ufficio Scuola - Iscrizione Attività Dopo Scuola 2019-20

Io sottoscritto/a –(in qualità di genitore).....
nato/a a il
residente in**CAP**.....
via/piazza n°
domiciliato in**CAP**.....
via/piazza n°
tel.....

CHIEDO

L'iscrizione all'attività di Dopo Scuola che avrà luogo presso il plesso Scolastico di Via Maestà ad Ameglia per la Scuola Primaria
A tal fine dichiara di essere a conoscenza di quanto stabilito per il funzionamento del servizio compreso le modalità di pagamento.

1° FIGLIO

Nome Cognome					
Classe frequentata					
BARRARE I SERVIZI	MENSA				TRASPORTO
Fascia (come da tabella) (barrare)	1	2	3	4	

2° FIGLIO

Nome Cognome					
Classe frequentata					
BARRARE I SERVIZI	MENSA				TRASPORTO
Fascia (come da tabella) (barrare)	1	2	3	4	

Ameglia il

IL DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)