

**MODULO DI ISCRIZIONE
SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2019/2020**

Il sottoscritto (genitore) _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. Casa _____ cell. _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di

TRASPORTO A/R A R

SOLO PRESCUOLA INFANZIA

SOLO DOPOSCUOLA INFANZIA

PRE E DOPOSCUOLA INFANZIA

PRESCUOLA PRIMARIA

la riduzione del pagamento

TRASPORTO

MENSA SCUOLA INFANZIA

PER I FIGLI:

NOME / COGNOME

nato il

SCUOLA/CLASSE

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- non intende presentare la Dichiarazione Isee, quindi paga la tariffa per intero;
- chiede la riduzione della retta ai sensi del Regolamento ISEE, quindi presenta la relativa attestazione al momento dell'iscrizione;
- chiede inoltre la riduzione della retta per due o più fratelli iscritti allo stesso servizio.

Castel d'Ario, li _____

FIRMA
