

ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in Via _____

 abitazione cellulare cellulare per gruppo trasporto WhatsApp.....

@ indirizzo di posta elettronica

genitore del minore _____

nato a _____ il _____,

iscritto per l'anno scolastico **2019/2020 alla Scuola** **INFANZIA di SOSPIRO - Sez. _____** **PRIMARIA di SOSPIRO****classe :** 1^a - 2^a - 3^a - 4^a - 5^a (barrare le caselle) - **Sez. _____** **SECONDARIA di I° GRADO di SOSPIRO****classe :** 1^a - 2^a - 3^a (barrare le caselle) - **Sez. _____****C H I E D E**

che il/la proprio/a figlio/a acceda ai servizi scolastici sotto indicati durante l'anno 2019/2020 e dichiara:

 Trasporto scolastico (DA COMPILARE SOLO PER I RESIDENTI NEL**COMUNE DI SOSPIRO) di** **ANDATA e RITORNO** (n. figli) **SOLO ANDATA** (n. figli) **SOLO RITORNO** (n. figli)Sottoscrivere se necessario la dichiarazione di manleva e la delega (allegati 1 e 2) **Servizio di refezione scolastica**

❖ di aver preso visione delle tariffe vigenti in materia e di accettare, sin da ora, il costo previsto per ogni pasto;

❖ che il/la bambino/a necessita di seguire una **DIETA SPECIALE** per: motivi di salute esigenze etico religioseLa richiesta di dieta speciale dovrà essere presentata all'URP di Sospiro. Qualora trattasi di dieta speciale per motivi di salute è indispensabile allegare certificato medico. **Servizio pre-scuola****LA PRESENTE RICHIESTA DI ACCESSO AI SERVIZI SCOLASTICI PER L'ANNO 2019/2020 VA PRESENTATA ENTRO IL 29/06/2019** tramite consegna diretta allo sportello URP del Comune o via e-mail all'indirizzo: protocollo@comune.sospiro.cr.it .
Si accettano e si sottoscrivono le condizioni di cui sopra.

Sospiro, _____

firma _____