

# COMUNE DI PESCANTINA

## SCHEDA ISCRIZIONE SERVIZI TRASPORTI E MENSE SCOLASTICHE

**ANNO 2009/2010**

**PREGASI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA, CON LA MASSIMA ATTENZIONE, AL FINE DI POTER PROGRAMMARE I SERVIZI TRASPORTO E MENSA. SI TENGA PRESENTE CHE, SALVO CASI ECCEZIONALI, LA SCHEDA VERRA' CONSIDERATA DEFINITIVA.**

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ Padre dell'alunno/a:  
(COGNOME - NOME)

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(COGNOME-NOME)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

iscritto alla classe (anno 2009/2010) \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola:

**MATERNA DI \_\_\_\_\_** (indicare se: Balconi, Settimo, Arce', S. Lucia,)

**ELEMENTARI DI \_\_\_\_\_** (indicare se: Settimo, Capoluogo, Balconi)

**MEDIA**

### CHIEDE

di poter usufruire per l'anno scolastico 2009/2010 per il figlio/a \_\_\_\_\_  
del servizio di:

**MENSA**

**TRASPORTO (ESCLUSO MATERNA BALCONI)**  
OPPURE

**NON USUFRUISCO DEI SERVIZI**

(indicare con una crocetta il servizio o i servizi che interessano oppure indicare che non intende usufruire dei servizi).

**DI SEGUITO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PIU FIGLI ISCRITTI AI SERVIZI DI MENSA E TRASPORTO:**

			MENSA	TRASP.
1) _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(COGNOME E NOME)	(DATA DI NASCITA)	(CLASSE E PLESSO SCOLASTICO)		
2) _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(COGNOME E NOME)	(DATA DI NASCITA)	(CLASSE E PLESSO SCOLASTICO)		
3) _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(COGNOME E NOME)	(DATA DI NASCITA)	(CLASSE E PLESSO SCOLASTICO)		

Firma

DATA \_\_\_\_\_

**N.B.**

**CONSEGNARE ALL'INSEGNANTE DI CLASSE CON LA MASSIMA URGENZA.**