



COMUNE DI VISTARINO

PROVINCIA DI PAVIA

Tel. 0382/968144 - Fax 0382/968927

SERVIZI SCOLASTICI ANNO 2017/18 **MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA**

Io sottoscritto/a _____
C.F. _____ Nato/a a _____ il _____
residente _____ Via _____
cell. obbligatorio) _____
Genitore dell'alunno/a _____
C.F. _____
Nato/a a _____, il _____ e-
mail _____ frequentante la Scuola d'Infanzia Maria Bambina _____

Chiedo

COSTO BUONO PASTO € 4,15

SERVIZIO MENSA

L'iscrizione deve avvenire **entro il 05/09/2017** consegnando il modulo presso il Comune. Qualsiasi variazione dovesse intervenire nel corso dell'anno dovrà essere comunicata al Comune.

In fede _____

Vistarino _____

Via Vivente 29- C.F. 00476120183 - e-mail:

cristina.barbieri@comune.vistarino.pv.it

segreteria@comune.vistarino.pv.it