PROTOCOLLO

AL DIRIGENTE
SERVIZI SCOLASTICI EDUCATIVI
COMUNE DI CORTONA

A.S 2018-2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il_____ residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Tel. Abitaz. _____/_____ Tel.Cellulare_____/_____

e-mail:_____@_____

																CODICE FISCALE DEL GENITORE

in qualità di Genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ Il _____ iscritto/a alla scuola _____

di _____ Classe _____ sezione _____
(quella che frequenterà nell' A.S. 2018 / 2019)

INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (Se diverso dalla residenza anagrafica):

Via_____ n._____ CAP_____

Città_____ Prov._____

C H I E D E

Alla S.V. di poter usufruire per l'A.S. **2018 / 2019** dei seguenti servizi:

	[ ] **Scuola Dell'infanzia**		[ ] **1 CORSA** *(andata)*
MENSA	[ ] **Scuola Primaria a Tempo Pieno**	**TRASPORTO Scuolabus**	[ ] **1 CORSA** *(ritorno)*
	[ ] **Scuola Primaria Rientri Pomeridiani**		**[ ] 2 CORSE** ***(A/R)***

A tal fine dichiara quanto segue:

1) di aver preso visione del Regolamento dei Servizi Scolastici di mensa e Trasporto approvato dal C.C. con atto n.12 del 28/2/2012;

2) di accettare incondizionatamente tutte le modalità di fruizione dei Servizi Scolastici disciplinati dal Regolamento di cui sopra;

3) di essere a conoscenza che quanto dichiarato è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta rispetto alle informazioni rese.

CORTONA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____

Allegare fotocopia di un documento d' identità valido