

CITTA' DI CRESCENTINO

Scrivere in modo chiaro e leggibile (possibilmente in stampatello)

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SEC I GRADO

MODULO DA RESTITUIRE AL COMUNE

anche tramite mail: protocollo@comune.crescentino.vc.it oppure certificata
crescentino@cert.ruparpiemonte.it

RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Cognome e nome alunno _____

Città _____ Prov. _____ CA.P. _____ indirizzo _____

Cognome e nome utente pagante
(genitore o che ne fa le veci) _____

Codice fiscale utente pagante _____

Indirizzo e-mail per
comunicazioni _____

Numero telefonico utente pagante
(per eventuali comunicazioni di ordine contabile-amministrativo) _____

Si allega:

- Fotocopia Mod. ISEE (solo per coloro che richiedono riduzione)
- Fotocopia ricevuta di versamento della cauzione (non richiesta per chi sceglie il pagamento con SDD bancario)
- Fotocopia ricevuta di versamento di eventuali pagamenti arretrati

Firma dell'Utente pagante

**NON SARANNO RITIRATI DOCUMENTI ORIGINALI E NON POTRANNO ESSERE
RICHIESTE FOTOCOPIE ALL'UFFICIO COMUNALE**