



COMUNE DI VISTARINO – Provincia di Pavia

Via Vivente, 29 – 27010 Vistarino (PV)
Tel. 0382 / 968144 – Fax. 0382 / 968927
E-mail : segreteria@comune.vistarino.pv.it
PEC : comune.vistarino@pec.regione.lombardia.it
C.F. e P.IVA : 00476120183

SCUOLA MATERNA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025
MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA

Il/La sottoscritto/a _____

- GENITORE di _____
 TUTORE di _____
 AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO di _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ Via _____ n° _____
recapito telefonico (dato obbligatorio) _____
e-mail (dato obbligatorio) _____

CHIEDE

- L'AMMISSIONE AL SERVIZIO MENSA
 DIETE SPECIALI
 NO
 SI' Specificare _____
ed allegare fotocopia certificazione medica

N.B. Qualsiasi variazione che nel corso dell'anno dovesse intervenire dovrà essere tempestivamente comunicata al Comune.

Il costo del buono pasto per l'anno scolastico 2024/2025 non è possibile quantificarlo (servizio monoporzione oppure servizio scodellamento).

Referente comunale: Sig. Lunghi Alberto

Il modulo DEVE ESSERE TASSATIVAMENTE consegnato entro il 31.08.2024 oppure via e-mail al seguente indirizzo: segreteria@comune.vistarino.pv.it.

Firma
