



## COMUNE DI BALZOLA

VIA ROMA, 67 - C.A.P. 15031

P.I. - C.F. 00450010061 - TEL. 0142 804131 - FAX 0142 804106 - e-mail info@comune.balzola.al.it

### ISCRIZIONE ATTIVITÀ PARASCOLASTICHE E SERVIZIO DI REFEZIONE

**A.S.:**.....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... codice fiscale ..... residente in

..... Via .....

Tel./Cell.....

indirizzo e\_mail:.....

Madre/Padre dell'alunno/a .....iscritto/a alla Scuola

.....del Comune di Balzola classe \_\_\_\_\_ , rivolge domanda di

iscrizione ai seguenti servizi istituiti dal Comune per l'anno scolastico ..... :

SERVIZIO MENSA NEI GIORNI

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  Venerdì

SERVIZIO PRESCUOLA (solo per scuola primaria) ingresso ore 7.30

SERVIZIO DOPOSCUOLA (solo scuola primaria) uscita ore 17.30

SERVIZIO SCUOLABUS solo per gli alunni provenienti da Rive (VC)

DIETE SPECIALI – bisogna compilare la modulistica reperibile presso la scuola.

Le diete speciali sono per gli utenti affetti da patologie, portatori di allergie od intolleranze alimentari; o per motivi etico-religiosi.

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Balzola,.....

Firma

.....