



CITTÀ DI IMOLA

MEDAGLIA D'ORO AL VALORE MILITARE PER ATTIVITA' PARTIGIANA

SERVIZIO INFANZIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO ESTIVO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

genitore di _____

nato/a il _____ residente in via _____

recapiti telefonici: _____

chiede che il proprio/a figlio/a frequentante la scuola dell'infanzia _____

l'iscrizione presso la scuola dell'Infanzia _____

sia iscritto/a al servizio in oggetto per le seguenti settimane (barrare le caselle del servizio richiesto):

Settimana	
dal 1 al 5 luglio	<input type="checkbox"/>
dal 8 al 12 luglio	<input type="checkbox"/>
dal 15 al 19 luglio	<input type="checkbox"/>
dal 22 al 26 luglio	<input type="checkbox"/>
dal 29 luglio al 2 agosto	<input type="checkbox"/>
dal 26 agosto al 30 agosto	<input type="checkbox"/>

⇒ Specificare se il/la bambino/a ha usufruito durante l'anno scolastico 2018/2019 di una dieta speciale:

ha fruito

non ha fruito

se sì, specificare tipo _____

⇒ Dichiaro di aver usufruito di una riduzione tariffaria per la refezione nell'anno scolastico 2018/2019.

ha fruito

non ha fruito

⇒ Dichiaro che il/la bambino/a ha beneficiato di un sostegno scolastico ai sensi della legge 104/1992 nell'anno scolastico 2018/2019.

ha fruito

non ha fruito

Data, _____

Firma di un genitore

(o di entrambi i genitori se separati in regime di affidato condiviso)
