



Al Comune di Castel Mella
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

(Generalità del genitore): Il sottoscritto..... nato a il
residente a in via n.....tel.
mail@..... CF chiede di

ISCRIVERE **RITIRARE**

il proprio figlio/a

nato a il

CF

frequentante la scuola

INFANZIA sez.

PRIMARIA classe sez. ore sett.li

SECONDARIA 1°GRADO classe sez. ore sett.li

PER I SEGUENTI SERVIZI

PRE/POST SCUOLA INFANZIA

anticipo

posticipo 16.00 – 17.00

posticipo 16.00 – 18.00

a partire dal mese di

ORARIO ANTICIPATO SCUOLA PRIMARIA

a partire dal mese di

MENSA

NEI SEGUENTI GIORNI: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

a partire dal mese di

* **in caso di ritiro** precisa di fruire di dieta speciale/variazione al menu

* **in caso di nuova iscrizione** necessita di dieta speciale (è necessario allegare certificato medico)

richiede la seguente variazione al menu per motivi etico-religiosi (*specificare*):
.....

DOPOSCUOLA

NEI SEGUENTI GIORNI: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

a partire dal mese di

SCUOLABUS

a partire dal mese di

Castel Mella, li

In fede

.....