

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA**  
**SCUOLA DI OME ANNO SCOLASTICO 2018-2019**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

ABITANTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO

FIGLIO/A

\_\_\_\_\_ CLASSE a/s 2018/19 \_\_\_\_\_ C.F. : \_\_\_\_\_

FIGLIO/A

\_\_\_\_\_ CLASSE a/s 2018/19 \_\_\_\_\_ C.F. : \_\_\_\_\_

FIGLIO/A

\_\_\_\_\_ CLASSE a/s 2018/19 \_\_\_\_\_ C.F. : \_\_\_\_\_

AL SERVIZIO MENSA DELLA SCUOLA DI OME PER L'ANNO SCOLASTICO 2018-2019

PER I GIORNI : LUN |\_\_| MER |\_\_| VEN |\_\_|

NOME ASSOCIATO (per i soli soci AGE) \_\_\_\_\_

LAVORATORE 1 genitore 2 genitori

OME LI' \_\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

VERSATI € \_\_\_\_\_

**Allegare copia del codice fiscale dei figli**