



COMUNE DI NOLI
(Provincia di Savona)
Area Servizi Generali

ANNO SCOLASTICO 2011/2012
SCHEMA DI ISCRIZIONE
SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

IL SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ n° _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Frequentante la Sezione Primavera statale _____

Frequentante la Scuola dell'Infanzia statale, anno _____

Frequentante la Scuola Primaria statale, classe _____

Frequentante la Scuola Secondaria di primo grado, classe _____

ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO AL SERVIZIO DI REFEZIONE
SCOLASTICA 2011/2012

- **Segnalare eventuali allergie ed intolleranze alimentari documentandole con certificato medico;**
- **Segnalare eventuali prescrizioni alimentari di carattere religioso o sociale.**

Firma
