



COMUNE di CAVENAGO di BRIANZA

SETTORE: Servizi alla Persona

UFFICIO: Pubblica Istruzione

Iscrizione Ristorazione Scolastica Centro Ricreativo Estivo

****Per i non iscritti al servizio di ristorazione scolastica****

NOME DEL BAMBINO: _____

COGNOME DEL BAMBINO: _____

CODICE FISCALE DEL BAMBINO: _____

NOME DEL GENITORE: _____

COGNOME DEL GENITORE: _____

CODICE FISCALE DEL GENITORE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (via, comune, cap, provincia): _____

CELLULARE DEL GENITORE: _____

EMAIL DEL GENITORE: _____

INDICAZIONE DI FRATELLI/SORELLE CON NOME E COGNOME:

EVENTUALI DIETE PER SALUTE O RELIGIONE: SÌ ☐ NO ☐

in caso affermativo contattare l'Ufficio Pubblica Istruzione per l'invio della modulistica specifica
(istruzione@comune.cavenagobrianza.mb.it | 0295241491)

GIORNI DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO (quali settimane):

DATA: _____

FIRMA: _____

Inviare a entrambi i seguenti indirizzi mail:

protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

istruzione@comune.cavenagobrianza.mb.it