

**DOMANDA DI ADESIONE AI SERVIZI SCOLASTICI
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
A.S. 2017 / 2018**

Il / La sottoscritto / a _____
residente a _____ Via _____
Telefono n° _____ Mail _____
chiede l'iscrizione del proprio figlio _____
che frequenterà durante l'anno scolastico 2017 / 2018 la classe _____ della Scuola Secondaria di
Primo Grado di Settimo Vittone ai seguenti servizi scolastici intercomunali (crocettare il servizio di
interesse):

- TRASPORTO SCOLASTICO
- MENSA SCOLASTICA
- NON USUFRUISCE DI ALCUN SERVIZIO

Si chiede cortesemente di restituire il presente modulo debitamente compilato e firmato **anche nel caso in cui non si fosse interessati ad alcun servizio, entro il 28 Agosto 2017** presso l'Ufficio Segreteria del proprio Comune

(anche tramite mail all'indirizzo info.quincinetto@comune.quincinetto.to.it oppure fax 0125757496)

Data

Firma del genitore
