

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Perdaxius**

**Oggetto: SCUOLA INFANZIA
Richiesta fruizione SERVIZI A.S. 2017/2018 - ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____, C.F.
_____ residente in PERDAXIUS, in VIA _____

N. _____, cell. _____ con la presente richiede di usufruire del servizio

☐ scuolabus

☐ mensa

per il proprio figlio/a _____ nato/a a
_____ il _____, che nell'anno scolastico 2017/2018
frequenta la SCUOLA INFANZIA DI PERDAXIUS.

*Per informazioni e per la consegna del presente modulo di iscrizione, i genitori possono rivolgersi presso il
Comune di Perdaxius - Ufficio Servizi scolastici al piano primo, dal lunedì al venerdì ore 08.00-13.00, telefono
0781952007 e-mail tributi@comune.perdaxius.ci.it.*

Perdaxius, li _____
_____ Firma