

Al Direttore del Quartiere _____

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO IN LUOGO DELLA REFEZIONE
SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome																			
Nato/a a					il			Stato (se nato all'estero)											
Residente a :		Prov.	Indirizzo e numero civico					CAP											
CODICE FISCALE					Numero/i telefonico/i: casa _____ Cellulare _____ Cellulare altro genitore _____ <i>(I numeri di cellulare verranno utilizzati anche per inviare sms urgenti sui servizi)</i>														
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
E-mail:																			
Recapito: Comune					Provincia		Indirizzo e numero civico		CAP										
Presso: (indicare il nominativo presente sulla cassetta postale se diverso dal richiedente)																			
Nella sua qualità di: <input type="radio"/> genitore <input type="radio"/> esercente la potestà genitoriale																			

DELL'ALUNNO/A

Cognome			Nome			Sesso	
						M	F
Comune di nascita		Stato (se nato all'estero)		Nazionalità		Data di nascita	
Iscritto/a per l'anno scolastico 2020/2021 alla scuola:							
<input type="radio"/> SCUOLA INFANZIA		Denominazione scuola INFANZIA			Classe	Sezione	
<input type="radio"/> SCUOLA PRIMARIA		Denominazione scuola PRIMARIA			Classe	Sezione	
<input type="radio"/> SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO		Denominazione scuola SECONDARIA DI 1° GRADO			Classe	Sezione	

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' di essere a conoscenza che:

- l'accesso al contributo in questione è riservato esclusivamente agli allievi residenti nel Comune di Bologna con almeno un genitore, o chi ne esercita la responsabilità genitoriale, residente nel Comune di Bologna;

