

Iscrizione MENSA E STUDIO POMERIDIANO studenti esterni

SCHEMA DATI

Cognome e nome alunna/o	
Luogo e data di nascita alunna/o	
Codice Fiscale alunna/o	
Indirizzo residenza	
Cognome e nome genitore	
Codice Fiscale genitore	
Recapito telefonico genitore	
Indirizzo E-mail genitore	
Istituto scolastico frequenza A.S.2024-2025	
Classe/sezione frequenza A.S.2024-2025	
Seconda Lingua Comunitaria scelta	

ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____, GENITORE DELL'ALUNNO _____

RICHIESTE L'ISCRIZIONE AI SERVIZI MENSA E/O STUDIO POMERIDIANO A.S.2024-2025, SECONDO QUANTO DI SEGUITO INDICATO:

MENSA

STUDIO POMERIDIANO

Tutti	<input type="checkbox"/>	Tutti	<input type="checkbox"/>
Lunedì <input type="checkbox"/>	Lunedì	<input type="checkbox"/>	
Martedì	<input type="checkbox"/>	Martedì	<input type="checkbox"/>
Mercoledì	<input type="checkbox"/>	Mercoledì	<input type="checkbox"/>
Giovedì	<input type="checkbox"/>	Giovedì	<input type="checkbox"/>
Venerdì	<input type="checkbox"/>	Venerdì	<input type="checkbox"/>

Note _____

Pisa, _____

Firma del genitore
