

**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO REFEZIONE  
CENTRO ESTIVO GALLIERA – ANNO 2018**

**Al Settore Servizi alla persona – Sportello Socio-scolastico  
COMUNE DI GALLIERA**

**SOLO IN CASO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE**, COMPILARE IL SEGUENTE TAGLIANDO DA CONSEGNARSI ALLO SPORTELLLO SOCIO-SCOLASTICO DEL COMUNE DI GALLIERA.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_, iscritto/a al centro estivo 2017, chiede di poter **fruire del servizio di refezione scolastica** nelle settimane richieste. Sono a conoscenza che il costo di ciascun pasto è di Euro 5,50 da corrispondersi con cadenza mensile al ricevimento del relativo bollettino.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**X**

\_\_\_\_\_ Firma del genitore o di chi ne fa le veci

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

MODULO PRESENTATO IL \_\_\_\_\_ FIRMA RICEVENTE \_\_\_\_\_