



COMUNE DI CAMERATA CORNELLO
Provincia di Bergamo

DOMANDA PER I SERVIZI SCOLASTICI ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Il sottoscritto genitore _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Tel. _____ C.F. _____

E-mail _____

CHIEDE

Che il/la Figlio/a _____

Nato a _____ il _____

Frequentante la scuola Infanzia Primaria Secondaria di 1° Grado

classe _____ sez. _____ di _____

USUFERUISCA

Del servizio di ristorazione

Del servizio di trasporto

Allego Autorizzazione Mod. 1 (Scuola Infanzia e Primaria)

Allego Autorizzazione Mod. 2 (Scuola Secondaria 1° grado)

DICHIARA

Di conoscere ed accettare integralmente i criteri allegati relativi ai servizi.

La presente equivale ad autorizzazione all'utilizzo dei dati in essa contenuti per fini istituzionali.

Camerata Cornello, _____

Il Genitore/Tutore richiedente

Il modulo deve essere compilato obbligatoriamente in ogni sua parte (con particolare riferimento all'indirizzo mail), in caso contrario non sarà ritenuto valido al fine dell'iscrizione al servizio.