

## Iscrizione MENSA E STUDIO POMERIDIANO studenti esterni

### SCHEMA DATI

Cognome e nome genitore	
Cognome e nome alunna/o	
Luogo e data di nascita alunna/o	
Indirizzo residenza	
Recapito telefonico genitore	
Indirizzo E-mail genitore	
Istituto scolastico frequenza A.S.2023-2024	
Classe/sezione frequenza A.S.2023-2024	
Seconda Lingua Comunitaria scelta	

\*\*\*

### ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_, GENITORE DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_

**RICHIEDE L'ISCRIZIONE AI SERVIZI MENSA E/O STUDIO POMERIDIANO A.S.2023-2024, 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*

\_\_\_\_\_