



**COMUNICAZIONE DATI PER LA FATTURAZIONE**  
(compilare ogni casella indicando i dati di un solo Tutore Legale)

*ANNO SCOLASTICO 2024-2025*

SERVIZI PRE E POST SCUOLA PRESSO SCUOLA PRIMARIA  
SERVIZIO POST SCUOLA PRESSO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
DEL COMUNE DI PECETTO TORINESE

Indicare con una "X" il servizio richiesto:

- **SERVIZIO PRE SCUOLA-SCUOLA PRIMARIA:** \_\_\_\_\_
- **SERVIZIO POST SCUOLA -SCUOLA PRIMARIA:** \_\_\_\_\_
- **SERVIZIO POST SCUOLA -SCUOLA SECONDARIA:** \_\_\_\_\_

<b>Cognome e NomeGenitore</b>	
<b>Data e Luogo di nascita</b>	
<b>Via/Piazza...</b>	
<b>Comune di residenza</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Codice FiscaleGenitore</b>	
<b>Indirizzo emaildel genitore</b>	
<b>Nome e Cognomedel minore</b>	
<b>Codice Fiscaledel minore</b>	

Per contatti: lunedì, martedì, venerdì dalle 09:00 alle 18:00.

Referente Amministrativo del Servizio: Roberta Barile  
cellulare: **340/1128516**; email: **servizinfanzia@coopliberitutti.it**

Luogo e data

Firma