



COMUNICAZIONE DATI PER LA FATTURAZIONE

(compilare ogni casella indicando i dati di un solo Tutore Legale)

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

SERVIZI PRE E POST SCUOLA PRESSO SCUOLA PRIMARIA

DEL COMUNE DI PECETTO TORINESE

Indicare con una “X” il servizio richiesto:

- **SERVIZIO PRE SCUOLA:** _____
- **SERVIZIO POST SCUOLA:** _____

| | |
|---|--|
| Cognome e Nome Genitore | |
| Data e Luogo di nascita | |
| Via/Piazza... | |
| Comune di residenza | |
| CAP | |
| Codice Fiscale Genitore | |
| Indirizzo email del genitore | |
| Nome e Cognome del minore | |
| Codice Fiscale del minore | |

Per contatti: dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 18:00.

email: servizinfanzia@coopliberitutti.it ; telefono: **345 058 9022**

Luogo e data

Firma