



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

ANNO SCOLASTICO 2025-2026

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:** _____

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

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