



C O M U N E D I P A L E R M O
AREA DEI SERVIZI AI CITTADINI
SETTORE EDUCAZIONE ISTRUZIONE E FORMAZIONE
SERVIZIO ATTIVITA' RIVOLTE ALLE SCUOLE DELL'OBBLIGO
Via Notarbartolo,21/A

Richiesta trasferimento n. _____ pasti a.s. _____ al fratello/sorella _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/_____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ cap _____ e-mail _____

genitore / tutore dell'alunno/a _____ nato a _____

il ____/____/_____ frequentante l'Istituzione Scolastica _____

materna primaria media classe _____ sez. _____

Chiede

il trasferimento n. _____ pasti residui a.s. _____ al fratello/sorella _____

nato a _____ il ____/____/_____ c.f.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

frequentante l'Istituzione Scolastica _____

Documenti da allegare alla presente:

1. fotocopia del documento d'identità
2. fotocopia del codice fiscale

Palermo il _____

Firma _____