

RICHIESTA CAMBIO INTESTATARIO / RIPARTIZIONE RETTE SCOLASTICHE

AL DIRIGENTE SETTORE SERVIZI AL CITTADINO  
DEL COMUNE DI CASTELFRANCO EMILIA

IL sottoscritto \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E

LA sottoscritta \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

esercenti la responsabilità genitoriale/affidatario per alunno/a – alunni/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*iscritto/a al/i seguente/i servizi scolastici*

Nido d'infanzia \_\_\_\_\_  
(NOME SCUOLA)

Scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_  
(NOME SCUOLA)

Ristorazione scuola primaria \_\_\_\_\_  
(NOME SCUOLA)

Anticipo orario (pre-scuola) \_\_\_\_\_  
(NOME SCUOLA)

Completamento (post-scuola) \_\_\_\_\_  
(NOME SCUOLA)

Trasporto scolastico \_\_\_\_\_  
(NOME SCUOLA)

**CHIEDONO** l'addebito della tariffa dovuta per la fruizione del/i servizio/i mediante fatturazione in ragione delle seguenti percentuali : **PADRE** \_\_\_\_\_ % **MADRE** \_\_\_\_\_ %.

**TALE** richiesta sarà applicata per **L'INTERO CICLO SCOLASTICO** ai frequentanti di nido, infanzia, ristorazione scuola primaria. La richiesta per la fruizione degli altri servizi solo per l'anno **CORRENTE**.

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

**NOTE: ALLEGARE FOTOCOPIA CARTE D'IDENTITA' DÌ ENTRAMBI I GENITORI.**

**N.B. IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA, COMPILATO, va consegnato allo Sportello del Cittadino o in alternativa via e-mail: [rette@comune.castelfranco-emilia.mo.it](mailto:rette@comune.castelfranco-emilia.mo.it)**