



# COMUNE DI MONTEU ROERO

Provincia di Cuneo

✉ Piazza Roma,6 - C.A.P. 12040 – ☎ 0173.90131 FAX 0173.960914  
E-MAIL [anagrafe@comunemonteuroero.cn.it](mailto:anagrafe@comunemonteuroero.cn.it)

## QUESTIONARIO PER USUFRUIRE DEI SERVIZI SCOLASTICI **TRASPORTO,** **MENSA SCOLASTICA, PRE-SCUOLA** ANNO SCOLASTICO **2024/2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via/fraz. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore dell'alunno/a:

COGNOME E NOME ALUNNO

\* SCUOLA DELL' **INFANZIA**

\_\_\_\_\_

- |  |  |    |
|--|--|----|
| <input type="radio"/> INTENDE USUFRUIRE del servizio SCUOLABUS per l'anno scolastico 2024/2025 | SI   | NO |
| <input type="radio"/> viaggio: <b>andata e ritorno</b>   | SI   | NO |
| <input type="radio"/> viaggio: <b>solo andata</b>  | SI   | NO |
| <input type="radio"/> viaggio: <b>solo ritorno</b>   | SI   | NO |
| <input type="radio"/> Retta annuale € _____  |  |    |
|  | <input type="checkbox"/> (unica soluzione) |    |
|  | <input type="checkbox"/> (n.2 rate)        |    |

- 
- |   |    |    |
|---|----|----|
| <input type="radio"/> intende usufruire del servizio <b>MENSA</b><br>Diete speciali (si/no) _____ | SI | NO |
| <input type="radio"/> intenderà usufruire del servizio <b>PRESCUOLA</b>                           | SI | NO |

**Pregasi restituire il presente modulo entro e non oltre la data del 23/08/2024**

Chi non restituirà il presente modulo compilato e firmato entro la data su indicata, risulterà rinunciatario dei servizi.

Monteu Roero, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma