



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI BIELLA

COMUNE DI VIVERONE

Via Umberto I n.107 – C.A.P. 13886 – Tel. 0161.987021 – 0161.98497
viverone@ptb.provincia.biella.it

ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI

Anno Scolastico 2024/2025

Io sottoscritto (nome e cognome) _____

C.F.: _____ - recapito tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Abitante in (indirizzo completo) _____

Genitore dell'alunno/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____

C.F.: _____

Frequentante:

- ☐ Scuola dell'Infanzia di Viverone
- ☐ Scuola Primaria di Viverone classe _____
- ☐ Scuola Secondaria di primo grado di Cavaglià classe _____

CHIEDO

Di usufruire per l'anno scolastico 2024/2025: (barrare la voce che interessa)

- ☐ del servizio refezione
- ☐ del servizio scuolabus (solo per residenti di Viverone frequentanti scuola primaria e secondaria primo grado)

Luogo e data, _____

Firma _____