



COMUNICAZIONE DATI PER LA FATTURAZIONE

(compilare ogni casella indicando i dati di un solo Tutore Legale)

ANNO SCOLASTICO 2026 -2027

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 Nome del Genitore	
Data e Luogo di nascita	
Via/Piazza/Corso	
Comune di residenza	
C.A.P.	
Codice Fiscale del Genitore	
Indirizzo e-mail del genitore	
Cellulare del Genitore	
Cognome e Nome del Minore	
Codice Fiscale del Minore	

Per contatti: dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 17:30

Referente Amministrativo del Servizio: Roberta Barile

e-mail: servizinfanzia@coopliberitutti.it;

cell: 340/1128516

Luogo e data

Firma