

AL COMUNE DI MARACALAGONIS
SERVIZIO GIURIDICO-SOCIALE
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

IL/LA _____ SOTTOSCRITTA _____ NATO/A _____
_____ IL _____ RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA _____
DITTA _____ P.IVA/C.F. _____ CON _____
SEDE IN VIA _____ N. _____ IN MARACALAGONIS TEL. _____
_____ FAX _____ E-MAIL _____

CHIEDE

DI POTER EFFETTUARE, PER CONTO DEL COMUNE, IL SERVIZIO DI RICARICA BADGE PER IL BUONO PASTO ELETTRONICO A FAVORE DEGLI UTENTI DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI" DI MARACALAGONIS.

A TAL FINE DICHIARA:

- CHE I GIORNI DI APERTURA DELL'ATTIVITA' SONO I SEGUENTI (BARRARE):
LUN MAR MER GIO VEN SAB DOM
- CHE OSSERVA I SEGUENTI ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO:
MATTINA DALLE ORE _____ ALLE ORE _____
SERA DALLE ORE _____ ALLE ORE _____
- DI POSSEDERE UN PC E UNA STAMPANTE FUNZIONANTE
- DI POSSEDERE UNA CONNESSIONE INTERNET ADSL

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

DATA

FIRMA