



**SOLAROMULTISERVIZI**  
OGNI GIORNO INSIEME A TE

GENITORI DI.....

Tel. abitazione n.....

**RECAPITI ATTIVITA' LAVORATIVA**

PADRE: Nome e Cognome.....

Ditta.....

Tel..... Orario.....

Cell.....

MADRE: Nome e Cognome.....

Ditta.....

Tel.....Orario.....

Cell.....

**ALTRE INFORMAZIONI**

Altro recapito telefonico.....

Recapito di posta elettronica .....

Frequenta la mensa scolastica nell'anno scol. 2017/2018 ? sì  no

Se sì, ha una dieta speciale ? sì  no