

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2015-2016



Al Sig. Sindaco
Del Comune di
VALLESACCARDA

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ nella qualità di
genitore:

1)-dell'alunno/a _____ iscritto/a nell'a.s. 2015/2016 presso
la scuola _____ di Vallesaccarda, classe _____,

2)-dell'alunno/a _____ iscritto/a nell'a.s. 2015/2016 presso
la scuola _____ di Vallesaccarda classe _____,

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio indicato in oggetto per il proprio figlio.

Vallesaccarda, lì _____

firma

