

## ISTANZA DI ACCESSO AL SERVIZIO MENSA

I sottoscritti

- (padre) nome e cognome \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

- (madre) nome e cognome \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

(indirizzo mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_)

chiedono per l'a.s. 2019/20 l'**accesso al SERVIZIO MENSA**

per l'alunno/a \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

frequentante la  scuola infanzia  scuola primaria classe/sez. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_