



SAN FRANCESCO

dal 1605 con i Padri Barnabiti

il Collegio Europeo del Sudmilano

**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO
DI MENSA
a.s. 2015-2016**

Io sottoscritto.....

genitore dell'allievo/a.....iscritto/a alla classe.....

della Scuola Secondaria di I Grado comunico che mio/a figlio/a usufruirà del servizio di mensa nei giorni:

| | | | | | |
|------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------------|
| Lun | Mart | Merc | Giov | Ven | Saltuario |
|------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------------|

Data.....

Firma

.....