

MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI MENSA a.s. 2017-20178

Io sottoscrit	to				
genitore del	ll'allievo/a		iscritto/a all	a classe	
della Scuola di mensa ne		I Grado comur	nico che mio/a	a figlio/a usufr	uirà del servizio
Lun	Mart	Merc	Giov	Ven	Saltuario
Data				Fir	rma