

Comune di Avetrana
Ufficio Servizi Sociali e Scolastici



ISCRIZIONE AL SERVIZIO
"MENZA SCOLASTICA"

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Tel. _____, chiede che il proprio figlio _____

iscritto alla seguente scuola _____

INFANZIA classe _____

PRIMARIA classe _____

possa usufruire del Servizio di MENSA SCOLASTICA per l'a.s. _____

Firma

Data _____