

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Al Responsabile del IV Settore
Comune di Contigliano

Oggetto: SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a
residente in via
frequentante la scuola classe..... sezione.....
@ @ @ @ @

genitore dell'alunno/a
residente in via
frequentante la scuola classe..... sezione.....
@ @ @ @ @

genitore dell'alunno/a
residente in via
frequentante la scuola classe..... sezione.....

CHIEDE

Che l'alunno/a gli alunni/e possa/no usufruire del servizio di refezione scolastica -
A.S. 2024/2025.

Data

FIRMA