

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo di
SAN PIERO PATTI

Il/La sottoscritt_____ genitore dell'alunn_____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola
Secondaria di 1° Grado di _____ -

COMUNICA

Che il/la propri__ figli__ per l'anno scolastico 201__ / 201__

Si impegna ad usufruire della mensa scolastica nei giorni di rientro (giorni 2 per le classi
1^ e 2^ - giorni 1 per le classi 3^)

Non intende usufruire della mensa scolastica.

San Piero Patti, _____

FIRMA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo di
SAN PIERO PATTI

Il/La sottoscritt_____ genitore dell'alunn_____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola
Secondaria di 1° Grado di _____ -

COMUNICA

Che il/la propri__ figli__ per l'anno scolastico 201__ / 201__

Si impegna ad usufruire della mensa scolastica nei giorni di rientro (giorni 2 per le classi
1^ e 2^ - giorni 1 per le classi 3^)

Non intende usufruire della mensa scolastica.

San Piero Patti, _____

FIRMA
