

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE

DI

CARMIANO

OGGETTO: Richiesta servizio mensa anno scolastico _____.

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. () Via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____ genitore dell'alunno _____

nato a _____ il _____ frequentante

Scuola dell'Infanzia Via GIORGIONE

Scuola dell'Infanzia Via GIORGIONE SEZIONE PRIMAVERA

Scuola dell'Infanzia PIAZZA L. ARIOSTO

Scuola dell'Infanzia PIAZZA L. ARIOSTO SEZIONE. PRIMAVERA

Scuola dell'Infanzia MAGLIANO VIA GRASSI

Scuola dell'Infanzia MAGLIANO VIA GRASSI SEZIONE PRIMAVERA

Scuola dell'Infanzia Parificata "A. SPAGNOLO" MAGLIANO

Scuola dell'Infanzia Parificata "LA COCCINELLA"

Scuola dell'Infanzia Parificata " LA COCCINELLA " SEZIONE PRIMAVERA

Scuola dell'Infanzia Parificata "SANTA CATERINA"

Scuola Elementare Polo 1 Tempo Pieno CARMIANO

Scuola Elementare Polo 2 Tempo Pieno MAGLIANO

CHIEDE

che il proprio figlio/a usufruisca del Servizio mensa per l'anno scolastico _____

ALLEGA

Attestazione ISEE

FIRMA
