

AL COMUNE DI PIADENA DRIZZONA
RICHIESTA SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2020/2021
DA INOLTARE ENTRO E NON OLTRE IL 12 SETTEMBRE 2020
al seguente indirizzo mail : comunepiadenadrizzona@pec.it

IL SOTTOSCRITTO _____ RESIDENTE A
_____ IN VIA _____ N _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEL _____ MAIL _____

CHIEDE L' ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER IL FIGLO/I

NOME E COGNOME _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FREQUENTANTE LA SCUOLA **INFANZIA** **PRIMARIA** **SECONDARIA**

CLASSE _____

NOME E COGNOME _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FREQUENTANTE LA SCUOLA **INFANZIA** **PRIMARIA** **SECONDARIA**

CLASSE _____

NOME E COGNOME _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FREQUENTANTE LA SCUOLA **INFANZIA** **PRIMARIA** **SECONDARIA**

CLASSE _____

Si raccomanda la segnalazione di eventuali diete speciali mediante certificato medico.

PIADENA DRIZZONA _____

FIRMA

p.s. tutti i campi sono obbligatori