

_____,li_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
SIGILLO

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

chiede che per l'a.s. 2009/10 il/la prorio/a figlio/a possa non usufruire del

servizio mensa per le seguenti motivazioni _____

FIRMA
