

Modulo di adesione mensa nei giorni di rientro pomeridiano A.S. 2020/2021

Il sottoscritto _____ nella qualità di _____

dell'alunno _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2020/2021 la classe _____

elementare

media

dichiara di voler usufruire del servizio mensa alunni per i giorni di rientro pomeridiano.

SI

NO

Sant'Albano Stura li _____

FIRMA

Eventuali comunicazioni ed osservazioni:
