

Al SINDACO del COMUNE
di
86030 MAFALDA (CB)

OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO MENSA
Alunni della Scuola dell'Infanzia -Anno Scolastico 2023/2024;

Il sottoscritto _____ nato in _____ il _____ e domiciliati a _____ alla _____, genitore o esercente la potestà genitoriale degli alunni:

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ alla _____,

frequentanti la Scuola dell'Infanzia di Mafalda, possano usufruire del Servizio Mensa, per l'anno scolastico 2023/2024;

di voler aderire al servizio WhatsApp del Comune di Mafalda al fine di essere avvisato in caso di disservizio di cui usufruisce il proprio figlio/a, indicando all'uopo due numeri di telefono cellulare, _____

N.B. Allegare documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Mafalda li, _____

Il Genitore o esercente potestà genitoriale
