

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Costabissara

Modulo di adesione al servizio mensa gestito dagli EE.LL. a.s. _____.

Da restituire entro il 01 settembre.

Io sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

iscritto/a alla cl. _____ della scuola primaria di _____ per

l'a.s. _____

CHIEDO

che mio figlio possa usufruire del servizio mensa per l'intero anno scolastico.

Data, _____

firma _____

N.B. La presente richiesta è da considerarsi **definitiva** in quanto si rende necessario un immediato riscontro del numero complessivo degli alunni che aderiscono alla mensa.

Si ricorda ai genitori degli alunni con allergie e/o intolleranze alimentari di far pervenire alla segreteria la certificazione medica quanto prima.