COMUNE DI TRENTINARA

PROVINCIA DI SALERNO

Al Sig. Sindaco

del Comune di

TRENTINARA

__l__ sottoscritt_ _____, nat_ a_____

Il_____, residente a Trentinara alla Via _____ in

qualità di genitore dell'alunn_____frequentante la Scuola Materna

C H I E D E

Alla S.V. che __ l__ propri__ figli__ sopra generalizzat__ usufruisca del servizio mensa scolastica per l'anno scolastico **2014/2015.**

__l__ sottoscritt__ si impegna a corrispondere la relativa quota di partecipazione, previo acquisto del blocchetto buoni mensa.

Trentinara, lì _____

In fede,

_____

>>>