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 **2022/2023;**

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

Trentinara, lì _________________

In fede,

____

>>

n. bollettino postale	Blocchetto n.	Buoni dal n.	al n.