

Spett.

Comune di Ferrazzano-CB

Servizio Scolastico

## RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO MENSA A.S. 2020/2021

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire del servizio di mensa scolastica per il proprio figlio/a  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria / media di  
Ferrazzano:

ALUNNO \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Ferrazzano, lì

Il Richiedente