

DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA anno scolastico 2020/2021

ALUNNO

COGNOME NOME

nato il C.F.

residente a Via

frequentante nell' A.S. 2020/2021 la scuola Primaria di Pozzolengo **Classe****sez**

GENITORE PAGANTE

Il sottoscritto
(cognome e nome)

nato a il

C.F.

n° telefonico e-mail

CHIEDE

Il servizio mensa scolastica

SOLO GIORNI DI RIENTRO (Lunedì e Mercoledì)

TUTTI I GIORNI (Doposcuola Mart – Giov – Ven + Rientro Lun e Merc)

- Si precisa che il costo del pasto ammonta ad euro 5,20.
- Le presenti condizioni sono valide fino al 31/12/2020 e verranno prorogate tacitamente, salvo ulteriori e correlate comunicazioni relative all'emergenza sanitaria in essere.

Pozzolengo

Firma del Genitore

**RISERVATO AL COMUNE
TIMBRO DI ARRIVO**

DA inviare via mail
segreteria@comune.pozzolengo.bs.it

ENTRO IL GIORNO 11/09/2020