

**AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI
COMUNE DI CENESELLI**

Il sottoscritto _____

residente a _____ In via _____ n. _____

C.F. _____

Tel _____

e-mail _____

in qualità di genitore/tutore del minore sotto indicato,

CHIEDE

L'iscrizione **al servizio mensa scolastica per l'a.s. 2024/2025** nelle giornate di rientro previsto dall'orario scolastico per:

cognome nome alunno _____

nato a _____ il _____

residente _____ via _____

C.F. _____

frequentante la classe _____ della Scuola Primaria di Ceneselli,

Ceneselli, lì

Il genitore _____