

Casalvecchio, li

Al Sindaco
Comune di
CASALVECCHIO DI PUGLIA =FG=

Oggetto: Scuola dell'Infanzia - servizio MENSA a.s. 2018/2019.

I ___/L___ sottoscritt___ _____ nat___ a
_____ il _____ e residente in Casalvecchio di
Puglia alla Via _____ n. _____ tf.
0881/_____, in qualità di genitore del minore _____
iscritto al _____ della Scuola dell'Infanzia (plesso scolastico G. de Rada);

Con la presente,

CHIEDE

di poter usufruire del servizio mensa di cui all'oggetto istituito da codesta Amministrazione per
l'a.s. 2018/2019.

Dichiara di accettare integralmente e senza riserva alcuna le condizioni dell'avviso dd.
13/11/2018 a firma del Sindaco e del Responsabile del Servizio.

ALLEGATI N. 1: RICEVUTA VERSAMENTO € 35,00 MESI NOVEMBRE-DICEMBRE 2018 =