

Al Sig. Sindaco del  
Comune di LATTARICO

Oggetto: Richiesta utilizzo servizio mensa anno scolastico 2024-2025

I sottoscritt\_\_

Cognome		Nome	
Nat__ a		II	C.F.
Residenza anagrafica			
Via/Piazza			N. Civico
COMUNE	LATTARICO	Prov.	CS
ALTRO GENIT.		Tel	

genitore dello studente,

Cognome		Nome	
Classe frequentata nell' anno scolastico 2024-2025			Sezione
Scuola			

**CHIEDE**

per il proprio figlio l'utilizzo del servizio mensa di scolastica.

ALLERGIE \_\_\_\_\_

INTOLLERANZE \_\_\_\_\_

Lattarico, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

---

BLOCCHETTO	Dal n.	Al n.	Importo