

AL COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO

Via G.Marconi, 6, Piazza al Serchio (LUCCA)

Il/La Sottoscritto/a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

ATTESTA CHE

- Intende usufruire del servizio mensa scolastica per il proprio figlio/a, per l'Anno Scolastico 2017/2018.
- Intende usufruire OCCASIONALMENTE del servizio mensa scolastica per il proprio figlio/a, per l'Anno Scolastico 2017/2018.
- NON intende usufruire del servizio mensa scolastica per il proprio figlio/a, per l'Anno Scolastico 2017/2018.

DATA

:

:

FIRMA