

SOSPENSIONE PASTI MENSA SCOLASTICA

Il sottoscritto _____ genitore/tutore del bambino
_____ frequentante la classe _____
della Scuola _____ comunica che il bambino dal _____ al
_____ non utilizzerà il servizio mensa. Pertanto si chiede che il pasto previsto
per il periodo dal _____ al _____ non venga addebitato.

Visto l'incaricato

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data e firma _____

✂-----

SOSPENSIONE PASTI MENSA SCOLASTICA

Il sottoscritto _____ genitore/tutore del bambino
_____ frequentante la classe _____
della Scuola _____ comunica che il bambino dal _____ al
_____ non utilizzerà il servizio mensa. Pertanto si chiede che il pasto previsto
per il periodo dal _____ al _____ non venga addebitato.

Visto l'incaricato

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data e firma _____

✂-----

SOSPENSIONE PASTI MENSA SCOLASTICA

Il sottoscritto _____ genitore/tutore del bambino
_____ frequentante la classe _____
della Scuola _____ comunica che il bambino dal _____ al
_____ non utilizzerà il servizio mensa. Pertanto si chiede che il pasto previsto
per il periodo dal _____ al _____ non venga addebitato.

Visto l'incaricato

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data e firma _____
