**COMUNE DI TRENTINARA**

**PROVINCIA DI SALERNO**

Al Sig. Sindaco

del Comune di

TRENTINARA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Trentinara alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Scuola Materna

C H I E D E

Alla S.V. che \_\_ l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ sopra generalizzat\_\_ usufruisca del servizio mensa scolastica per l’anno scolastico  **2024/2025;**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ si impegna a corrispondere la relativa quota di partecipazione, previo acquisto del blocchetto buoni mensa.

Trentinara, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. bollettino postale  | Blocchetto n. | Buoni dal n. | al n.  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |