

COMUNE DI INVERIGO
REGIONE LOMBARDIA – PROVINCIA DI COMO

ASSESSORATO ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SERVIZIO MENSA
ANNO SCOLASTICO 2011/2012



SCHEDA DI ADESIONE

L'ALUNNO/A : _____
(cognome) (nome)

SCUOLA. : _____ CLASSE: _____
(indicare la scuola e la classe **relative all'Anno Scolastico 2011/2012**)

NATO/A A : _____ IL : _____

RESIDENTE : _____

VIA : _____ N. _____

TEL.: _____

UTILIZZERA' IL SERVIZIO MENSA NEL SEGUENTE MODO:

- tutti i giorni
- saltuariamente

FRATELLI CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO MENSA:
(indicare il nome, la classe e la scuola frequentata relativa all'anno 2011/ 2012)

LI: _____

Firma del genitore
