

COMUNE DI GERMIGNAGA

PROVINCIA DI VARESE

C.A.P. 21010 Via A. Diaz, 11 Tel.0332/531337 Fax 0332/531703

C.F./P.I. 00343860128

e-mail:comune.germignaga@comune.germignaga.va.it

www.comune.germignaga.va.it

MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2011/2012

Il/la sottoscritto.....residente in

Via.....n.....

Tel.....

Genitore dell'alunno/a

che frequenterà durante il prossimo anno scolastico la classe elementare

- SERVIZIO MENSA

SI

Chiedo di usufruire del servizio mensa perché:

Residente in altro Comune

Il sottoscritto e il/la marito/moglie lavora e non posso usufruire di altro aiuto

Altro motivo (specificare):

Data.....

Firma_____

Si Attesta ricevuta d'iscrizione servizio mensa a favore dell'alunno_____

in data_____

L'incaricato _____