

Adesione servizio mensa e dopo scuola

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

ci impegniamo a usufruire del servizio mensa e doposcuola (D S) per nostro/a figlio/a nei giorni:

(mettere una X nello spazio mensa/dopo scuola -D S- per ogni voce interessata)

mensa	D S	
		Tutti i giorni
		Lunedì
		Martedì
		Mercoledì
		Giovedì
		Venerdì
	-----	Solo nel giorno del rientro
		Saltuariamente previa comunicazione

Arccia li

Firma