

Al Responsabile dei Servizi Scolastici

Comune di Patu'

Oggetto: **SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2021/2022**

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente in Patu' alla via _____

Tel. n. _____

CHIEDE

Alla S.V. in qualita' di genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ della Scuola dell'Infanzia, di poter usufruire del Servizio

Refezione Scolastica a partire dal mese di _____.

Per recapito:

tel/cell. _____ (*obbligatorio*)

mail: _____ (*facoltativa*)

Patu' li, _____

Con osservanza