

Al Responsabile dei Servizi Scolastici

Comune di Patù

Oggetto: **SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2022/2023**

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente in _____

alla via _____ n. _____

Tel. n. _____

Mail _____

CHIEDE

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

Frequentante la classe _____ della Scuola Infanzia / Primaria, di poter usufruire del Servizio

Refezione Scolastica a partire dal mese di _____.

Per recapito:

tel/cell. _____ (*obbligatorio*)

mail: _____ (*facoltativa*)

Patù li, _____

Con osservanza