

Al Responsabile dei Servizi Scolastici

Comune di Patù

Oggetto: **SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2023/2024**

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

Scuola Primaria

di poter usufruire del Servizio Refezione Scolastica a partire dal mese di \_\_\_\_\_.

Per recapito:

tel/cell. \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

mail: \_\_\_\_\_ (obbligatoria)

Patù li, \_\_\_\_\_

Con osservanza