



COMUNE DI CAMPORGIANO

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2023-2024

(da consegnare entro le ore 10:00)

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____

Classe _____, Scuola _____ comunica che in data _____

il/la proprio/a figlio/a: _____

- NON SARA' PRESENTE ALLA MENSA
- CHIEDE LA SOSPENSIONE PROLUNGATA DALLA MENSA
- CHIEDE DI POTER FRUIRE DELLA SEGUENTE ALTERNATIVA:

Primo piatto:

Pasta in bianco

Firma _____



=====



SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2023-2024

(da consegnare entro le ore 10:00)

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____

Classe _____, Scuola _____ comunica che in data _____

il/la proprio/a figlio/a: _____

- NON SARA' PRESENTE ALLA MENSA
- CHIEDE LA SOSPENSIONE PROLUNGATA DALLA MENSA
- CHIEDE DI POTER FRUIRE DELLA SEGUENTE ALTERNATIVA:

Primo piatto:

Pasta in bianco

Firma _____