DICHIARAZIONE PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(barrare la casella interessata)*

|  |  |
| --- | --- |
| * *Docente* | * *Collaboratore scolastico* |

in servizio nella sede:

*(barrare la casella interessata)*

|  |  |
| --- | --- |
| * *Infanzia via Eleonora* | * *Infanzia via Asilo* |
| * *Primaria via Roma* | |

DICHIARA DI

*(barrare la casella interessata)*

|  |  |
| --- | --- |
| * *VOLER USUFRUIRE* | * *NON VOLER USUFRUIRE* |

del servizio mensa durante l’anno scolastico 2024/2025.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_