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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_