

**OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO MENSA A.S. 2022/2023.**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. n° \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_  
nella qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la **Scuola Materna S. Maria Salome Sez.** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di usufruire del servizio mensa nei giorni di orario prolungato.

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a :

- Non ha particolari esigenze alimentari;
- Ha particolari esigenze alimentari come da certificazione medica allegata.

Castelliri

Con osservanza

I bollettini di versamento potranno essere ritirati presso la sede Comunale (Ufficio Tributi) dalle ore 8,30 alle ore 12,00 e presso l'Ufficio Postale di Castelliri.