

Al Comune di Sardara
Ufficio Servizi Scuola
SEDE

Richiesta di accesso al servizio di ristorazione scolastica

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. di _____

il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____, tel. _____,

codice fiscale _____

in qualità di docente non impegnato nell'assistenza e nella vigilanza dei bambini durante il servizio di ristorazione scolastica presso la scuola

dell'infanzia

primaria

CHIEDE

Di accedere al servizio di ristorazione scolastica.

(indicare eventuali allergie alimentari _____)

Dichiara di essere a conoscenza che il costo di un pasto è € 3,00.

Sardara, li _____

Firma
