

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
S. STEFANO DI CAMASTRA**

 1 sottoscritt _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____ Tel n. _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Scuola Materna _____ di S. Stefano di Camastra

CHIEDE

di usufruire della mensa scolastica per l'anno scolastico _____/_____.

Lo stesso dichiara la disponibilità a versare una quota di compartecipazione di € 2,00 a pasto pari al 41% del costo del servizio.

S. Stefano di Camastra li, _____
