

Al IC.....

C.A. COMUNE DI LIMBIATE

Oggetto: modulo candidatura commissione mensa
a.s. 20--_23 --

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Pr. _____ il _____
residente a _____ Via
_____, genitore dell'alunno/a
_____ Frequentante la classe
_____ Plesso

_____ chiede di
poter essere nominata membro della commissione
mensa per l'anno scolastico in corso. Si allega
fotocopia del documento di riconoscimento.

Firma

Inviare con oggetto: candidatura commissione mensa
202-/202-