Allegato 1

Al I.C. “Via Pace” LImbiate

C.A. COMUNE DI LIMBIATE

Oggetto: modulo candidatura commissione mensa a.s. 202\_/2\_

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\_