



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO SANTO STEFANO MAGRA - ISA 12

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Domanda di partecipazione alla Commissione Mensa

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Cap _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e-mail _____

Genitore di: _____

Frequentante la classe _____ sez _____ plesso _____

CHIEDE

per l'anno scolastico _____ di far parte della Commissione Mensa.

Santo Stefano di Magra lì _____

Il dichiarante _____