



COMUNE DI FOLLO

(Provincia della Spezia)

P.zza Matteotti, 9 - 19020 FOLLO (SP)

Tel. 0187 599911 – Fax 0187 558149

UFFICIO SCUOLA – TEL. 0187/599935

ISCRIZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2010/2011

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI FOLLO**

Il sottoscritto _____

codice Fiscale _____ Tel. _____

genitore di _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

frequentante la scuola _____ di _____

classe _____ tempo pieno modulo con rientri

CHIEDE che il minore possa usufruire del servizio refezione scolastica per l'anno scolastico 2010/2011.

DICHIARA di avere n. _____ figli frequentanti il servizio mensa presso:

scuola materna di _____ classe _____

scuola elementare tempo pieno di _____ classe _____

scuola elementare modulo di _____ classe _____

scuola media di _____ classe _____

Follo, lì _____

FIRMA
