



Comune di Vicolungo

**ANNO SCOLASTICO
2024 – 2025**

**ADESIONE SERVIZIO MENSA SCUOLA ELEMENTARE
DI VICOLUNGO**

Il sottoscritto _____

Residente in _____

Via _____ telefono _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ (nell'anno 2024/2025)

dichiara che suo/a figlio/a:

☐ **ADERIRA**' al servizio mensa durante l'anno scolastico 2024 - 2025;

☐ **NON ADERIRA**' al servizio mensa durante l'anno scolastico 2024 – 2025;

_____, lì _____
(luogo) (data)

(firma)

Si prega gentilmente di mantenere l'adesione per tutto l'anno scolastico, fatto salvo per motivi di salute documentati.

**QUESTO MODULO DOVRA' ESSERE RICONSEGNA TO COMPILATO E
SOTTOSCRITTO ALLA SCUOLA ELEMENTARE**

Gli alunni dell'ultimo anno della scuola dell'infanzia potranno consegnare il modulo compilato alle insegnanti, che lo faranno pervenire all'accompagnatrice dello scuolabus.