

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI BORGHETTO LODIGIANO

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____ della Scuola dell'Infanzia / Primaria /
Secondaria di 1° grado di _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia riammesso/a alla frequenza della mensa a partire dal

Data _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del/la Sig./ra _____

C O N C E D E

la riammissione alla frequenza della mensa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Grazia Casagrande