

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. F. DE DOMINICIS"**

**DISTRETTO SCOLASTICO N.7**

Via GINO CAPPONI, 2 – Telefono (0824) 929144 - Telefax (0824) 929960 – Codice fiscale 92029040620

email: bnic821003@istruzione.it

**82020 BUONALBERGO (BN)**



**Modulo per richiesta mensa**

Gentili Genitori,

al fine di pianificare il servizio scolastico per il prossimo anno scolastico 2008/2009, si chiede di compilare il seguente modulo indicando i dati riguardanti il proprio figlio/a e di esercitare libera opzione apponendo una croce sulla scelta che si intende effettuare.

Si ringrazia per la cortese collaborazione

Alunno/a: Nome .....Cognome.....

Nato/a a ..... il.....

frequenterà durante l'a.s. 2008/2009

la sezione della scuola dell'infanzia di Buonalbergo;

la sezione della scuola dell'infanzia di Ginestra degli Schiavoni (BN);

la classe ..... della scuola primaria di Buonalbergo;

la classe ..... della scuola primaria di Ginestra degli Schiavoni (BN);

la classe ..... della scuola scuola secondaria di I° grado di Buonalbergo;

Richiesta utilizzo mensa scolastica:

**SI**

**NO**

Buonalbergo, li.....

Firma del/i genitore/i

.....

.....