

__l__ sottoscritt__ _____ genitore
dell'alunn__ _____ iscritt__ alla classe _____

DICHIARA

di voler usufruire del servizio di refezione scolastica nei giorni di

lunedì (solo per gli alunni delle classi terze, quarte)

martedì

giovedì

Si ricorda che la scelta effettuata avrà validità annuale.

_____ , _____

(firma)