



COOPERATIVA ITALIANA DI RISTORAZIONE

MODULO RITIRO DAL SERVIZIO MENSA

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Schio, _____

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____ di
Schio, comunica il ritiro del proprio figlio dalla mensa scolastica a partire
dal giorno _____.

Distinti saluti.

Firma

In caso di trasferimento presso un'altra scuola del Comune di Schio, indicare di seguito il plesso:

Scuola _____