

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA COMMISSIONE MENSA

A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____

Contatto telefonico _____

E-mail _____

CHIEDE

DI FAR PARTE DELLA COMMISSIONE MENSA

A tal fine dichiara:

☐ di essere genitore di: _____

Frequentante la classe _____ Sezione _____ Plesso _____

☐ di essere docente della sez./classe: _____ classe _____

Si allega:

Documento d'identità.

Salerno, _____

Il Dichiarante
