

MITTENTE: Sig. _____

Residente in Via _____

Comune di _____

CELL. _____

Albettone, _____

Spett.le
COMUNE DI ALBETTONE
Via Piazza Umberto I° n. 3
36020 – ALBETTONE VI

OGGETTO: Richiesta di PAGAMENTO MENSILE del servizio di mensa della Scuola dell'Infanzia. Anno scolastico 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore di _____ frequentante la sezione _____

e Genitore di _____ frequentante la sezione _____

della Scuola dell'Infanzia di Lovertino di Albettone nel corrente anno scolastico 2022/2023, con la presente chiede di pagare **MENSILMENTE** la quota relativa al servizio di mensa scolastica che verrà usufruito dal/la proprio/a figlio/a.

Distinti saluti.

Firma
