

Istituto Scolastico Paritario
Comprensivo di Scuola Primaria- Scuola dell'Infanzia
- Nido-

Oggetto: SERVIZIO DI MENSA (cinque giorni settimanali).

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/.....

classe

DICHIARA DI ACCETTARE

**che il proprio figlio/a, usufruirà del servizio di mensa con l'assistenza dei docenti,
consumando esclusivamente i pasti e merendina inclusa, preparati dalla ditta
GENESI.**

Ogni pasto consumato viene pagato tramite il "Buono pranzo" attualmente di € 6,50.

.....

luogo e data

.....

Firma