

AI Dirigente Scolastico
IC VIA GUICCIARDINI ROMA

Io sottoscritto/a _____ genitore 1/tutore
Io sottoscritto/a _____ genitore 2/tutore
di _____ alunno/a della classe _____ della scuola
secondaria di primo grado Ruggero Bonghi.

RICHIEDO/RICHIEDIAMO

il Servizio Mensa come segue:

LUNEDI []

MARTEDI []

MERCOLEDI []

GIOVEDI []

VENERDI []

Roma,

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....