

RICHIESTA DI SERVIZIO
per le giornate

M E N S A
SENZA RIENTRO pomeridiano

SOLO PER GLI ALUNNI ISCRITTI AL TEMPO NORMALE ovvero con 2 rientri pomeridiani)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo BZ-2 -DonBosco

Scuola Primaria **DON BOSCO**

Il/la sottoscritto/a padre madre tutore

dell'alunno/a
iscritto/a
alla classe per l'anno scolastico 20____/20____,

CHIEDE

che l'alunno/a possa usufruire del **servizio mensa** dalle ore **12.50** alle ore **14.00** nei giorni di:
(barrare le giornate di interesse, con lezioni solo alla mattina)

LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'

Note:

Data Firma

!!! ALLEGA: CERTIFICAZIONE DI SERVIZIO DEL DATORE DI LAVORO

✂

<p>REPUBBLICA ITALIANA PROVINCIA AUTONOMA DI BZ - ALTO ADIGE <i>Istituto Comprensivo di scuola primaria e secondaria di primo grado in lingua italiana</i> BOLZANO II – DON BOSCO</p> <p>39100 Bolzano/Bozen Viale Druso/Drususallee 289-Nr.Str./Cod.fisc.: 80002160218- E-mail ic.bolzano2@scuola.alto-adige.it – indirizzo pec: IC.Bolzano2@pec.prov.bz.it Segreteria e scuola secondaria di primo grado A. Negri ☎ 0471/916407 - Fax: 0471/916357</p> <p>Scuola primaria Don Bosco ☎ 0471/911199 - Fax: 0471/919213 -- Scuola primaria "A.Langer" ☎ 0471/500299</p>		<p>REPUBLIK ITALIEN AUTONOME PROVINZ BOZEN SÜDTIROL <i>Italienischsprachiger Schulsprengel Grundschule und Mittelschule</i> BOZEN II – DON BOSCO</p>
--	---	---

Si **attesta** di aver **ricevuto** **RICHIESTA DI SERVIZIO M E N S A**
per le giornate **SENZA RIENTRO POMERIDIANO**

dell'alunno/a
iscritto/a
alla classe per l'anno scolastico 20____/20____,

per le giornate:
 LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'

Data Firma leggibile