

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI MELISSANO**

**Oggetto: ISTANZA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE
ANNO SCOLASTICO 2014-2015**

l/La sottoscritto/a _____

nato _____ il _____

residente in _____

alla via _____ n. _____ Telefono _____

CHIEDE

di poter fruire del servizio di mensa scolastica per i propri figli di seguito indicati:

Nome e cognome	Data di nascita	Plesso scolastico

Melissano li , _____

Firma del dichiarante
