

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.c. SORA 2

Oggetto: Richiesta adesione servizio refezione aggiuntivo classi in rientro il lunedì - a.s.
2020/2021

Con la presente i sottoscritti

genitori di _____

classe _____ scuola primaria del plesso _____

MANIFESTANO

l'interesse a poter usufruire del servizio di refezione per il giorno di lunedì

Sora, _____

Firma dei genitori:

