



COMUNE di CONCOREZZO

Provincia di Monza e della Brianza

TEL.039/62.00.1 FAX 039/60.40.833 C.F. 03032720157 P.I. 00741200968

SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE

SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA 2018/2019

MODELLO DI ADESIONE ALLA COMMISSIONE MENSA - GENITORI

Nome	Cognome	
Genitore dell'alunno/a	Classe	Plesso
Residente	Via	Tel.

desidero partecipare alla commissione mensa – “ruolo genitore” a.s. 2018/2019

Data _____

Firma _____

N.B. DA RICONSEGNARE A SCUOLA DURANTE LE ASSEMBLEE DI CLASSE PER L'ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI O AL SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE ANCHE PER POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO istruzione@comune.concorezzo.mb.it O VIA FAX AL NUMERO 039-62800439 ENTRO E NON OLTRE IL 18 OTTOBRE 2018.