



# 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

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

**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](mailto:istruzione@comune.concorezzo.mb.it) O VIA FAX AL NUMERO 039-62800439 ENTRO E NON OLTRE IL 18 OTTOBRE 2018.