

AL COMUNE DI MORBEGNO

**DOMANDA DI "BUONI PASTO PER STUDENTI"
A.S. 2015/2016**

Io Sottoscritt _____
(cognome e nome del genitore)

nat_ il _____ a _____ (_____)

residente a **MORBEGNO** (SO) in _____
(indirizzo)

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDO

per mio figlio _____
(cognome e nome dello studente)

frequentante la classe - - - - -

della scuola - - - - -

l'erogazione dei "BUONI PASTO STUDENTI" per l'anno scolastico 2015/2016, da
utilizzare presso la Mensa Sociale di Morbegno

Data _____

**IL GENITORE DICHIARANTE
o ALUNNO MAGGIORENNE**

- Per vecchi utenti : Portare tesserino in possesso**
- Per nuovi utenti : Allegare fotografia formato tessera dello studente**

--	--