ALLA D.S. dell’I.C. ILARIA ALPI

Il/La sottoscritt…. ……………………………………………………………………………………………… genitore dell’alunn…. …………………………………………………………………………. Della classe ……………………. Autorizzo

mi….. figli… a fruire del servizio di Refezione Scolastica nella/e giornata /e di …………………………/………………………

Sono consapevole che dovrò regolarizzare il pagamento della quota mensa con Milano Ristorazione.

Milano, …………………………….. ……………………………………………..

 *Firma*

*ALLA D.S. dell’I.C. ILARIA ALPI*

*Il/La sottoscritt…. ……………………………………………………………………………………………… genitore dell’alunn…. …………………………………………………………………………. Della classe ……………………. Autorizzo*

*mi….. figli… a fruire del servizio di Refezione Scolastica nella/e giornata /e di …………………………/………………………*

*Sono consapevole che dovrò regolarizzare il pagamento della quota mensa con Milano Ristorazione.*

Milano, …………………………… *……………………………………………..*

 *Firma*

*ALLA D.S. dell’I.C. ILARIA ALPI*

*Il/La sottoscritt…. ……………………………………………………………………………………………… genitore dell’alunn…. …………………………………………………………………………. Della classe ……………………. Autorizzo*

*mi….. figli… a fruire del servizio di Refezione Scolastica nella/e giornata /e di …………………………/………………………*

*Sono consapevole che dovrò regolarizzare il pagamento della quota mensa con Milano Ristorazione.*

*Milano, ……………………………… . ……………………………………………..*

 *Firma*

*ALLA D.S. dell’I.C. ILARIA ALPI*

*Il/La sottoscritt…. ……………………………………………………………………………………………… genitore dell’alunn…. …………………………………………………………………………. Della classe ……………………. Autorizzo*

*mi….. figli… a fruire del servizio di Refezione Scolastica nella/e giornata /e di …………………………/………………………*

*Sono consapevole che dovrò regolarizzare il pagamento della quota mensa con Milano Ristorazione.*

Milano, ………………………………..  *……………………………………………..*

 *Firma*