



MODELLO MENSA

Il sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

della scuola secondaria "S.Sighele"

della scuola primaria.....

CHIEDE

di essere iscritto alla mensa

l'annullamento dell'iscrizione alla mensa

per l'anno scolastico 2024/25.

Data_____

Firma_____