



**Istituto Comprensivo Statale
"LEONARDO DA VINCI"**

Via degli Abeti 13 - 10156 Torino
Tel. 011.26.21.298 - Fax. 011.26.20.896

<http://icleonardodavincitorino.it> - toic808002@istruzione.it

C. F. 80094700012



Torino, ____/____/____

Al Dirigente Scolastico

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA

Io sottoscritt__ (genitore)_____

nato/a il _____ a _____

CODICE FISCALE N. _____ in qualità di genitore

dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____

CODICE FISCALE N. _____ residente a _____

in via _____ frequentante la classe ____ Sez. _____

del Plesso _____ con n° _____ rientri pomeridiani , comunico che

intendo **ISCRIVERE** mio figlio al Servizio di Ristorazione Scolastica a partire dal

_____ .

FIRMA del Genitore

DA COMPILARE SOLO SE L'ALUNNO USUFRUISCE DI UNA *DIETA SPECIALE O MENU' ALTERNATIVO*

Dichiaro che mi recherò personalmente presso **l'UFFICIO ECONOMALE di VIA SANTHIA' n. 21** tel. 011/4439775) per effettuare l'iscrizione ufficiale.

FIRMA del Genitore
