

Zola Predosa, li _____

ALL' ISTITUZIONE SERVIZI ALLA PERSONA
DEL COMUNE DI
ZOLA PREDOSA

Servizi Scolastici

OGGETTO: *Interesse a partecipare a Commissione Mensa.*

Con la presente dichiaro il mio interesse e disponibilità a far parte della Commissione Mensa del Comune di Zola Predosa.

A tal fine trasmetto di seguito i miei dati:

COGNOME _____ NOME _____

Genitore di _____ frequentante la Scuola _____

_____ classe _____.

RECAPITO TELEFONICO _____ / _____

INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

Distinti saluti
