



Comune di Laglio – Provincia di Como

ANNO SCOLASTICO 2022 – 2023

ISCRIZIONE alla MENSA SCOLASTICA della SCUOLA PRIMARIA

PLESSO DI LAGLIO

I SOTTOSCRITTI GENITORI

NOME **NOME**

COGNOME **COGNOME**

RESIDENZA **RESIDENZA**

.....

Recapito telefonico **Recapito telefonico**

TELEFONO DELL'ABITAZIONE _____

EVENTUALE ULTERIORE RECAPITO _____

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio/a _____,
classe _____ alla mensa della scuola primaria di Laglio per l'anno
2022/2023 per n. _____ rientri pomeridiani a settimana.

FIRMA

FIRMA

**Il pagamento dovrà essere effettuato tramite versamento
bollettino di C/C postale n. 407221 intestato al Comune di Laglio
o direttamente presso gli uffici comunali con Poss**