

Alla C.A.

Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo di Pagnacco

SEDE

OGGETTO: Domanda di Partecipazione per la Nomina a Componente di Commissione Mensa A.S. - 2024/2025.

Il sottoscritto (cognome e nome): _____

Preso atto del Regolamento Comunale della Commissione Mensa.

CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELLA COMMISSIONE

E ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 483 del codice penale e seguenti in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA:

- Di essere

GENITORE

INSEGNANTE/EDUCATORE**

- Dell'Alunno/a _____

Codice Fiscale _____

- Frequentante la Scuola _____ Classe _____

- Di essere residente a _____ Cap. _____

- In Via/Piazza _____ Telefono _____

- Codice Fiscale _____

- E-mail _____

Data

Firma

**** L'INSEGNANTE/L'EDUCATORE NON DEVE INSERIRE I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**