

**FUNZIONE ASSOCIATA DIRITTO ALLO STUDIO**

**Allegato A**

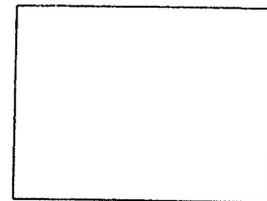
Cognome Nome alunno \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Giorno \_\_\_\_\_

Chiede il seguente pasto alternativo:

PB       PROS       FOR       PR/FO       TON

- PB - primo piatto in bianco (pasta/riso)
- PROS - prosciutto cotto
- FOR - formaggio
- PRFO - prosciutto cotto e formaggio
- TON - tonno



Apporre il bollino

Nota: presentare solo se si intende chiedere l'alternativa barrare solo l'alternativa che si intende richiedere  
In caso di richiesta con modulo non corretto verrà fornito il menu del giorno

In fede \_\_\_\_\_

**FUNZIONE ASSOCIATA DIRITTO ALLO STUDIO**

**Allegato A**

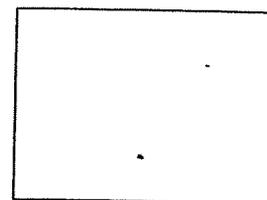
Cognome Nome alunno \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Giorno \_\_\_\_\_

Chiede il seguente pasto alternativo:

PB       PROS       FOR       PR/FO       TON

- PB - primo piatto in bianco (pasta/riso)
- PROS - prosciutto cotto
- FOR - formaggio
- PRFO - prosciutto cotto e formaggio
- TON - tonno



Apporre il bollino

Nota: presentare solo se si intende chiedere l'alternativa barrare solo l'alternativa che si intende richiedere  
In caso di richiesta con modulo non corretto verrà fornito il menu del giorno

In fede \_\_\_\_\_

**FUNZIONE ASSOCIATA DIRITTO ALLO STUDIO**

**Allegato B**

(Fare un crocetta sulla voce che interessa)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe 

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

 della scuola 

Infanzia	Primaria	Secondaria I grado
----------	----------	--------------------

di 

Coreglia Antelminelli	Piano di Coreglia	Ghivizzano	Calavorno
-----------------------	-------------------	------------	-----------

dichiara che il sudetto/a figlio/a NON usufruirà della mensa scolastica in data \_\_\_\_\_

(periodo) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

In fede \_\_\_\_\_

**NOTA:** La mancata presentazione della dichiarazione in caso di frequenza a scuola comporterà l'automatico addebito del costo pasto.

**FUNZIONE ASSOCIATA DIRITTO ALLO STUDIO**

**Allegato B**

(Fare un crocetta sulla voce che interessa)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe 

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

 della scuola 

Infanzia	Primaria	Secondaria I grado
----------	----------	--------------------

di 

Coreglia Antelminelli	Piano di Coreglia	Ghivizzano	Calavorno
-----------------------	-------------------	------------	-----------

dichiara che il sudetto/a figlio/a NON usufruirà della mensa scolastica in data \_\_\_\_\_

periodo) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

In fede \_\_\_\_\_

**NOTA:** La mancata presentazione della dichiarazione in caso di frequenza a scuola comporterà l'automatico addebito del costo pasto.