

Comune di Campagnano di

Roma

Città metropolitana di Roma Capitale

Tel: 06 90156064-40-41-51 Fax: 06 9041991 - C.F. 03056800588

SETTORE IV°

Socio Assistenziale- Pubblica Istruzione - Attivita' Produttive

All'Uff. Politiche Scolastiche Comune di Campagnano di Roma P.zza Cesare Leonelli, 15 00063 Campagnano di Roma

OGGETTO: "Candidatura a Membro della Commissione Mensa a. s. 2019/2020"

| Io sottoscritto/a | |
|--|--|
| nato/a a | il |
| residente a Campagnano di Roma in Via | n° |
| • genitore dell'alunno/a | |
| frequentante la classe sez della | scuola □ primaria □ infanzia. |
| • <u>docente</u> della scuola □ primaria □ i | infanzia. |
| CH | IIEDE |
| di accogliere la propria candidatura alla MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico | carica di MEMBRO della COMMISSIONE o 2019/2020. |
| Campagnano di Roma, | |
| | FIRMA |
| | |