CANDIDATURA COMMISSIONE MENSA

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a
iscritto/a alla classe della Scuola Primaria, telefono
DICHIARO
\square La mia disponibilità ad essere presente alle attività della Commissione Mensa.
\square La mia disponibilità ad effettuare i sopralluoghi al momento dei pasti.
\square Di avere competenza nell'ambito sanitario e/o della ristorazione.
CHIEDO
con la presente di poter partecipare alla Commissione Mensa.
Lavena Ponte Tresa,
FIRMA