

Noi sottoscritti _____
genitori dell'alunna/o _____ frequentante la classe ____ Scuola
primaria _____ scegliamo, per l'anno scolastico 2024/2025

- Il pasto in mensa a pagamento
- Il pasto domestico fornito dalla famiglia.

Dichiariamo di aver preso visione del "Regolamento sul consumo del pasto domestico a scuola" allegato e di accettarlo nella sua totalità.

A garanzia e tutela della salute di tutti i minori, dichiariamo di assumerci ogni responsabilità sulla qualità nutrizionale e l'igiene del pasto domestico eventualmente fornito alla/al propria/o figlia/o.

CastelGandolfo

Firma Madre

Firma Padre