

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI BRACIGLIANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Residente in Bracigliano / \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore / tutore / di \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Residente in Bracigliano / \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore / tutore / di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_  
(Infanzia/Elementare), sita in questo Comune, plesso di \_\_\_\_\_  
usufruisca del Servizio di *Mensa Scolastica* per l'anno scolastico 2023/2024.

Allegano copia dei propri documento di riconoscimento, per autocertificazione della presente.

Bracigliano, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_