

**Domanda di partecipazione
alla Commissione Mensa
per l'I.C. VIA CASSIA 1694**

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Cap _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____

GENITORE DI:

Frequentante la Classe _____ Sez. _____ Plesso _____

CHIEDE

di far parte della COMMISSIONE MENSA

Roma _____

Il Dichiarante

☐ PRIMO INCARICO

☐ In possesso di TITOLI DI PREFERENZA