



Istituto Comprensivo Ilaria Alpi - Corso Novara, 26 - 10152 Torino  
Tel. 011/2481916 – Fax 011/2472064 - E-mail: TOIC8BD00X@istruzione.it

---

---

I sottoscritti \_\_\_\_\_ madre/tutore  
e \_\_\_\_\_ padre/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

**DI FRUIRE** del servizio di ristorazione per il secondo quadrimestre dell'anno scolastico 2017/2018

poter portare a casa il figlio/la figlia per il pasto (solo per le classi a tempo normale)

Torino, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma di entrambi i genitori (o di chi esercita la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_