



SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO ALERT E-MAIL

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Che frequenta la Scuola _____

Del Comune di _____

Classe _____ Sezione _____

Codice UTENTE/PAN _____

Richiede l'attivazione del servizio E-MAIL ALERT sul seguente indirizzo: _____

Data _____

Firma
