

Al Comune di Roseto degli Abruzzi  
Ufficio Servizi Scolastici

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore del  
Bambino/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
Roseto degli Abruzzi in via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Scuola \_\_\_\_\_  
frequentante il servizio di refezione scolastica presso il plesso  
\_\_\_\_\_ si dichiara disponibile a far parte del Comitato di  
genitori per il controllo e la verifica della qualità del servizio stesso.

Roseto degli Abruzzi \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_