



**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
SCUOLE COMUNALI DI VENARIA REALE**

MODULO OSSERVAZIONI/SUGGERIMENTI

Nome e cognome del genitore : _____

Nome e cognome dell'alunno : _____

Istituto Comprensivo Venaria 1 2

Scuola : _____

Classe : _____

Osservazioni/suggerimenti sul servizio di refezione scolastica:

Data : _____

Firma _____

Il modulo può essere inviato all'indirizzo email:
welfare@asmvenaria.it

Grazie!

UFFICIO WELFARE

ASM VENARIA | Azienda Speciale Multiservizi

Viale Buridani, 56 10078 Venaria Reale (TO)

Tel 011 4593082

www.asmvenaria.it | welfare@asmvenaria.it

