Da compilare da parte del Comune o della Scuola privata/Asilo nido

INTESTAZIONE
RICHIEDENTE

Al Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Dipartimento di Prevenzione - ASUR AV5
ASCOLI PICENO
SAN BENEDETTO DEL TRONTO
nutrisian.av5@sanita.marche.it

Oggetto: Richiesta organizzazione Corso di formazione per Componenti della Commissione Mensa per l'anno scolastico 20_____ / _____.

Presa visione della "Scheda Corso di formazione per Componenti della Commissione Mensa", si chiede la disponibilità ad organizzare il Corso per N° ..... componenti, di seguito elencati.

Cognome	Nome	Telefono	E-mail	Scuola/plesso/struttura di appartenenza

(*se lo spazio è insufficiente aggiungere altri fogli*)

La persona da contattare per gli aspetti organizzativi (sede, date e orari degli incontri) è:

.....

Tel. ..... e-mail: .....

Data …….....

Firma del Responsabile del Servizio
Ristorazione Scolastica

……..