



Al Magnifico **RETTORE**  
dell'Università degli Studi di  
Verona

fax 045/8028396

### **MODULO DI RICHIESTA BUONI PASTO**

Il/La sottoscritto/a Prof. \_\_\_\_\_  
docente di \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto/Liceo \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Che gli vengano consegnati n. \_\_\_\_\_ buoni pasto per gli studenti che parteciperanno a:

Modulo di \_\_\_\_\_ del Prof. \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

A tal fine allega un elenco con i nominativi e i dati anagrafici (cognome-nome-residenza) degli studenti presenti..

In fede

Firma: Il Docente Prof. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_