

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DALLA MENSA SCOLASTICA.

__l__ sottoscritt _____
genitore/i dell'alunno/a _____
frequentante la cl. ____ sez. ____ del plesso _____ per l'anno scolastico ____/____

CHIEDONO

che __l__ loro figlio/a non usufruisca del servizio di mensa nel/i giorno/i di _____.
Pertanto si impegnano a venirlo/a a prendere alle ore _____ e riaccompagnarlo/a scuola entro le
ore _____ onde consentire la ripresa puntuale delle lezioni.

A tal fine si assumono ogni responsabilità in merito ad eventi che potrebbero verificarsi al di fuori
dell'area scolastica e rispetto ai quali l'Amministrazione Scolastica, il personale docente ed il personale
collaboratore scolastico non hanno alcuna possibilità di intervento.

Data, _____

(Firma dei genitori)

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alessandra FONTENOVA