

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. CASTELLUCCHIO (MN)**

Oggetto: RICHIESTA ESONERO MENSA

Il/la

sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ classe/sezione _____

della scuola _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia esonerato dalla mensa (con uscita da scuola
alle ore ____ e rientro alle ore ____)

nei giorni _____

a partire dal _____

per l'intero anno scolastico.

Nel contempo:

autorizza la scuola a lasciare uscire il/la figlio/a da solo sollevando la scuola
stessa da qualsiasi responsabilità;

dichiara che il/la figlio/a verrà ritirato dal genitore o da persona delegata
(specificata in apposito modello a parte)

Campitello, lì _____ FIRMA _____

Vista la richiesta, si autorizza l'esonero dal servizio mensa per l'alunno/a

_____ fino al termine delle lezioni.

Castellucchio, lì _____

Il dirigente scolastico