

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo  
di Druento  
Via Manzoni, 11  
10040 – DRUENTO

OGGETTO: esonero mensa scolastica.

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ della Scuola *Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado*  
di \_\_\_\_\_,

CHIEDE

che \_\_\_l \_\_\_propri \_\_\_figli\_\_\_ venga esonerat\_\_\_, per il corrente anno scolastico, dalla fruizione  
della mensa scolastica per motivi \_\_\_\_\_

e

che durante l'orario mensa venga fatto uscire dalla scuola.

Si impegna a far rientrare l'alunno/a al termine di detto orario e solleva l'Istituto Scolastico da  
ogni responsabilità derivante dall'uscita del/la proprio/a figlio/a .

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)