

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
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 al termine di detto orario e solleva codesta Amministrazione da
ogni responsabilità derivante dall'uscita del _____ propri _____ figli _____.

(data)

(firma)