

OGGETTO: esonero mensa scolastica.

Il / La sottoscritt _____ ,
genitore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ Sezione _____ della Scuola *Primaria / dell'Infanzia*
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