

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON MINZONI" – ARGENTA

Io sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
_____ iscritta/o alla classe _____ sez. _____ della
Scuola Infanzia di _____ / Scuola Primaria di _____

CHIEDO

Per mia/o figlia/figlio **l'esonero dalla fruizione del servizio mensa** dal _____ al _____

Per il seguente motivo: _____.

Con la presente dichiaro che:

- Nel periodo sopra indicato l'alunno consumerà i pasti al proprio domicilio;
- L'interruzione della frequenza della scuola **avverrà nell'ora dedicata alla mensa scolastica della sua classe/sezione.**

Mi assumo, inoltre, la piena responsabilità di eventi che possano produrre danni all'alunna/o o viceversa, di danni provocati dallo stesso per l'intero periodo dell'interruzione della frequenza, sollevando l'Istituzione Scolastica e il suo personale da ogni azione di rivalsa e/o responsabilità.

In Fede,

data _____

FIRMA _____