

MODULO RICHIESTA DI ESONERO PARZIALE DALLA MENSA

Al Dirigente Scolastico
I.C. di via Scopoli di Pavia

I sottoscritti
genitori, tutori, unico affidatario
dell'alunno/a
frequentante la classe/sez.
della scuola primaria

DICHIARANO

di non voler usufruire della mensa scolastica per il/la proprio/a figlio/a per il seguente motivo (indicare motivazione):

di essere consapevoli che il tempo mensa è parte integrante dell'orario scolastico;

di poter provvedere personalmente o da un adulto delegato al ritiro del proprio figlio/a al termine delle attività antimeridiane e sarà sotto la responsabilità dei sottoscritti fino al momento del rientro a scuola nei giorni: -----

di rispettare gli orari di entrata/uscita dati dagli insegnanti

Pertanto, chiedono l'autorizzazione all'esonero parziale dalla frequenza alla mensa scolastica.

La richiesta deve essere compilata e firmata da entrambi i genitori (DL 28 dicembre 2013 n.154).

Pavia,

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

_____ *

(nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il Sottoscritto (cognome e nome) _____ dichiara che,
ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per:

lontananza impedimento altro

Firma del genitore dichiarante _____