esonero mensa per gli alunni
**della scuola secondaria di prima grado**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo " E. DE FILIPPO"
MORCONE
bnic819003@istruzione.it

e p.c. all'Amministrazione Comunale

Oggetto: richiesta di esonero temporaneo dalla mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a

_____frequentante nell'a.s. _____ la

classe _____della sezione _____ nella scuola secondaria di primo

grado di Morcone

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalla frequenza della mensa scolastica

dal_____ al_____ a causa di_____ .

ed autorizza il proprio figlio ad uscire autonomamente e si impegna a farlo rientrare per

le successive ore scolastiche

Si allega certificazione medica / dichiarazione personale.

Morcone, _____ Firma del genitore

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasciato dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

^^^