

**OGGETTO: richiesta esonero mensa in giornate
di attività didattica pomeridiana**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

GENITORE DELL' ALUNNO/A

frequentante la classe 1 2 3 4 5

sezione A B C D E F G

plesso Carchidio Alberghi Strocchi Strocchi Reda

CHIEDE

per il presente anno scolastico che il/la proprio/a figlio/a sia esonerato dalla mensa.

L' alunno/a consumerà il pasto a casa

tutti i giorni di attività didattica pomeridiana (*oppure*)

alcuni giorni (*referire quotidianamente la scelta al collaboratore scolastico che raccoglie le adesioni alla mensa*)

e rientrerà a scuola per le lezioni del pomeriggio.

Con la presente si solleva il Dirigente e il personale scolastico da qualsiasi responsabilità relativa al tempo di permanenza dell' alunno/a fuori dal contesto scolastico, la cui vigilanza torna di competenza dei genitori.

Si allega **DOCUMENTO DI IDENTITA'** valido del richiedente.

Data

Firma