

Al Dirigente Scolastico I.C. GIANCARLO CERINI
E-mail: raic817001@istruzione.it

**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

plesso "CARCHIDIO"

CHIEDE

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

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

-di essere consapevole che la lezione mattutina termina alle

-12:00 (GIOVEDI' classe 1^A)

-12:00 (MARTEDI' classe 2^A)

-12:40 (MERCOLEDI' classe 3^A)

-12:40 (MARTEDI' e GIOVEDI' classi 4^B – 5^A - 5^B)

-12:40 (LUNEDI', MERCOLEDI' e GIOVEDI' classe 4^A)

e il rientro per le lezioni pomeridiane é previsto per le 13:45;

DICHIARA

-che il/la proprio/a figlio/a verrà prelevato ed accompagnato da un genitore (o da chi esercita la responsabilità genitoriale) o da persona opportunamente delegata;

DICHIARA

-di essere consapevole che con la presente autorizzazione 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