

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

sezione ☐ A ☐ B ☐ C

plesso ☐ Strocchi ☐ Strocchi Reda

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 12:55 e che la lezione pomeridiana inizia alle ore 13:55;

DICHIARA

-di aver autorizzato all' atto dell' iscrizione l' uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a;

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