

**Oggetto : Richiesta di esonero dalla mensa scolastica**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la cl. \_\_\_ sez. \_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per l'anno scol. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che \_\_\_l\_\_\_ loro figlio/a non usufruisca del servizio di mensa nei giorni con lezioni pomeridiane. Pertanto si impegnano a venirlo/a a prendere alle ore \_\_\_\_\_ e riaccomparlo/a scuola entro le ore \_\_\_\_\_ onde consentire la ripresa puntuale delle lezioni.

A tal fine si assumono ogni responsabilità in merito ad eventi che potrebbero verificarsi al di fuori dell'area scolastica e rispetto ai quali l'Amministrazione Scolastica, il personale docente ed il personale collaboratore scolastico non hanno alcuna possibilità di intervento.

La presente richiesta ha validità per il seguente periodo: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dei genitori)

*Firma dell'insegnante di verifica dell'avvenuta comunicazione*

*Visto: si autorizza*