

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' IC – VEROLENGO

Oggetto: **RICHIESTA ESONERO MENSA - SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

IL/La sottoscritto/a _____

Genitore dell' ALUNNO/ALUNNA _____

della classe _____ sez. _____ scuola _____

di _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE L'ESONERO DELLA MENSA SCOLASTICA

Per i seguenti motivi _____

DURATA dell'esonero: _____

DICHIARA di prelevare il/la figlio/a alle ore _____ e di riaccompagnarlo/a alle ore _____

Sollewa la scuola da ogni responsabilità sul minore durante questa fascia oraria.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione "Tutela della privacy" – art.27 D.lgs 196/2003)

Data _____

Firma del genitore

.....

VISTO. SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(D.ssa Eufrosina VIANO)