Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Noale (VE)

Oggetto: richiesta esonero mensa.

I sottoscritti (1) _____ (2) _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, iscritto/a per

l'A.S. _____ alla scuola _____,

classe _____ sezione _____

CHIEDIAMO

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalla mensa scolastica per il seguente periodo:

☐ dal_____ al _____

☐ per l'intero anno scolastico

Ci impegniamo a prelevare nostro/a figlio/a al termine delle lezioni mattutine e di riaccompagnarlo/a a scuola all'inizio delle lezioni pomeridiane.
Siamo consapevoli che, fuori dell'orario delle lezioni, la vigilanza effettiva e potenziale sui minori ricade interamente sul genitore/tutore che è tenuto personalmente o tramite delega.

Data _____

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutori del/la minore

(1) _____ (2) _____

N.B. Nel caso dell'apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore eventualmente impossibilitato ad apporre la sua firma.

Firma del dichiarante _____

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Francesca Bonazza