

ISTITUTO COMPRESIVO DI NOLE

Via Martiri della Libertà, n° 16 - 10076 NOLE (TO)

Tel: 011 9295212 - E-mail: toic830007@istruzione.it - Pec: toic830007@pec.istruzione.it

Al dirigente scolastico
dell'Istituto comprensivo di Nole**OGGETTO: Richiesta per esonero dal servizio mensa Scuola Primaria**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il

_____ residente a _____ e frequentante la classe _____

della scuola _____

CONSAPEVOLE**che la scelta e l'iscrizione a un tempo pieno comporta un tempo scolastico di 40 ore comprensivo del tempo mensa (art 4 co 4 del Dpr 89/2009)****CHIEDE**in via del tutto eccezionale e derogando al tempo scuola di 40 ore settimanali, per motivi di cui si allega dichiarazione o documentazione

che il/la proprio/a figlio/a:

 VENGHA ESONERATO dalla frequenza della mensa PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO.**OPPURE** VENGHA ESONERATO PARZIALMENTE, per tutto l'anno e in via del tutto eccezionale, SOLO ED ESCLUSIVAMENTE nei giorni sotto indicati:

1) _____

2) _____

A tal fine si impegna a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola alle ore _____* e a riaccompagnarlo alle ore 14,00 e dichiara di sollevare l'Istituto da ogni obbligo nei confronti del minore per il periodo compreso tra questi due orari.

Data _____

Firma _____

* Gli insegnanti devono indicare l'orario di uscita

Visto: si autorizza non si autorizza**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Valentina ROMANAZZI

Firmato digitalmente