Al DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI"

OGGETTO : esonero mensa anno scolastico 2020/2021.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la

classe_____ Sez._____ di Scuola Primaria _____

C H I E D E che il proprio/a figlio/a **NON** usufruisca del servizio mensa per l'intero anno Scolastico.

DICHIARA che il proprio figlio/a uscirà alle ore _____ e rientrerà **NON** prima

delle ore _____ ,

accompagnato dai genitori o dalle sotto elencate persone delegate maggiorenni (una sola persona fino alla fine dello stato di emergenza covid-19)

- _____
  Cognome e Nome tipo di rapporto familiare firma
- _____
  Cognome e Nome tipo di rapporto familiare firma
- _____
  Cognome e Nome tipo di rapporto familiare firma
- _____
  Cognome e Nome tipo di rapporto familiare firma

Data _____ Firma _____

AVVERTENZE

1. Si ricorda che nel Tempo Scuola la mensa è parte dell'orario scolastico, pertanto gli esoneri e le assenze dalla pausa pranzo sono da calcolare per la validità dell'anno scolastico.
2. Si fa presente che se l'alunno/a NON rientra all'orario stabilito DOVRA' presentare giustificazione dei genitori il giorno seguente.
3. Si precisa che l'alunno/a che NON usufruisce del servizio mensa NON può rimanere all'interno della scuola per consumare panini o altro.

****N.B. SI ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLE PERSONE DELEGATE****

Dopo questa data verranno prese in considerazione SOLO le richieste GIUSTUFICATE DA CERTIFICATO MEDICO o da motivazione straordinaria.