

Esonero dalla mensa per gli alunni della scuola dell'Infanzia

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Montalto di Castro

I sottoscritti _____ □
genitori, □ tutori, □ unico affidatario dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sez. _____ della scuola dell'Infanzia di _____

□ dichiarano

- di essere impossibilitati ad iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla mensa scolastica per problemi di (indicare motivazione):

- di essere consapevoli che il tempo mensa è parte integrante dell'orario scolastico previsto (ore 8:00-16:00)

Si impegnano a prelevare l'alunno personalmente o tramite persona da essi delegata e maggiorenne alle ore 12,10.

Montalto di Castro

Firma
