

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. "SAN G. BOSCO – G. VENISTI"
CAPURSO (BA)

Oggetto: Esonero dalla fruizione del servizio di refezione scolastica

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
iscritto/a per l'anno 20__/20__ alla classe ____ sez ____ del Plesso _____ dell'
I.C. San G. Bosco – G. Venisti

C H I E D E

Che il/la proprio/a figlio/a sia esonerato/a dal servizio mensa.

Per il seguente motivo: _____

S I I M P E G N A

A ritirare il proprio figlio/a alle ore 12:30 e riportarlo alle ore 14:10 dopo la pausa pranzo

_____, _____

In fede

Padre _____

Madre _____

Recapito:
