

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Via Pace  
20812 LIMBIATE (MI)

Oggetto: Alunno \_\_\_\_\_

Richiesta esonero dal servizio refezione scolastico a.s. \_\_\_\_\_

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
Padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_

Genitori esercenti la patria potestà l'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ di via \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

Che 1 suddett\_ figli\_ venga esonerato/a dalla fruizione del servizio di refezione scolastica

per tutto l'anno scolastico \_\_\_\_\_

fino \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

### I SOTTOSCRITTI CHIEDONO:

di poter prelevare il figlio alle ore \_\_\_\_\_ circa di tutti i giorni, prima dell'erogazione del servizio di refezione scolastica, impegnandosi a riaccompagnare a scuola il proprio figlio dopo il pranzo, alle ore \_\_\_\_\_ affinché fruiscia di tutte le attività pomeridiane.

Per quanto sopra, i richiedenti sollevano l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

In fede

Limbiate \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

=====

VISTO:

Si autorizza

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico