

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Casier

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre/padre

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della scuola primaria di: \_\_\_\_\_

giorni di mensa \_\_\_\_\_

dal lunedì al venerdì

**C H I E D E**

di esonerare il proprio figlio/a dalla mensa e si impegna:

a ritirarlo/a alle ore \_\_\_\_\_ e a riportarlo/a puntualmente a scuola alle ore \_\_\_\_\_ per l'inizio delle lezioni pomeridiane.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_