

Oggetto: Richiesta esonero dal servizio di mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno
e

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno
dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

iscritto per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____

CHIEDONO

di concedere l'esonero dalla mensa scolastica e, di conseguenza, di poter prelevare il proprio figlio da scuola alle ore _____ e di riportarlo a scuola entro e non oltre le ore _____ per:

- L'intero anno scolastico
- Per il seguente periodo _____

Per i seguenti motivi:

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Luogo e data,

Firma *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.