

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"BREDA"

Il /La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

padre/ madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'esonero dalla mensa scolastica del figlio/a per il periodo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pertanto l'alunno uscirà alle h. 12.30 e rientrerà alle h. 14.30.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_