

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"ORBASSANO II"**

V. Frejus, 67 - ORBASSANO (TO)

Prot. n. _____ / _____

Orbassano, _____

OGGETTO : Richiesta autorizzazione esonero mensa.

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____

della Scuola dell'Infanzia / Primaria plesso _____

CHIEDE

L'autorizzazione all'esonero mensa nel periodo :

dal _____ al _____ per i seguenti motivi :

Il /la sottoscritto/a si assume ogni responsabilità per il periodo intercorrente tra l'uscita dalla scuola ed il rientro e si impegna inoltre, ad assicurare l'accompagnamento del minore nella persona del Sig./Sig.ra :

Orbassano, _____

Firma del genitore