

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Olga Rovere"
Rignano Flaminio (RM)

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

genitore tutore affidatario

dell'alunno/a (cognome e nome) _____

frequentante la classe _____ sez. _____

della Scuola dell'Infanzia Primaria dell'I.C. "Olga Rovere" di Rignano Flaminio (RM)

CHIEDE

di esentare il/la suddetto/a alunno/a dalla frequenza della mensa scolastica

dal _____ al _____

per tutto l'anno scolastico

per i seguenti motivi:

_____.

(allegare eventuale certificazione medica ovvero altra documentazione utile)

Il/La sottoscritto/a, o un suo delegato autorizzato dall'Istituto, si impegna a prendere l'alunno/a alle ore _____ e a riaccompagnarlo/a a scuola alle ore _____ per le attività pomeridiane.

L'orario di uscita e d'ingresso va concordato con il/la referente di plesso in modo da non interferire con il regolare svolgimento delle lezioni.

Rignano Flaminio, _____

Firma (leggibile) _____

Tel.: _____