AUTORIZZAZIONE NON FREQUENZA MENSA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo statale
di Valmadrera

Alle docenti di classe

Ufficio Istruzione
Città di Valmadrera

Il/la sottoscritto/a_____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante

la classe _____ sezione _____ presso la scuola _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a **non usufruisca** del servizio mensa come indicato precedentemente nella

domanda di iscrizione per il seguente motivo _____

_____

e **l' autorizzazione** di uscita alle ore _____ e rientro alle ore _____ per tutto l'anno scolastico.

Valmadrera, _____

Firma

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

Visto:

- ☐ SI AUTORIZZA
- ☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Carmela Teodora Carlino