ALUNNI **109**_ed.2	**ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO** Scuola dell'Infanzia- Primaria- Secondaria di 1° grado Via Bonazzi, 9 _ 46035 OSTIGLIA (MN) TEL 0386/802030 FAX 0386/802086 e-mail: mnic820005@istruzione.it sito web: www.icdelpo.gov.it	PROT. n._____ del _____

AUTORIZZAZIONE CASI PARTICOLARI NON FRUIZIONE MENSA

Ai genitori degli alunni della Scuola Primaria / Secondaria di I grado

Ogni modulo sottostante dovrà essere debitamente compilato dai genitori e restituito alla Referente del plesso ogni qualvolta se ne ravveda la necessità modificando, momentaneamente, quanto richiesto sul modulo" Autorizzazioni e richieste" compilato ad inizio anno scolastico.

✂----------

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto alla classe ___ sez. ___ della Scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

del plesso di _____

chiede che il /la proprio/a figlio/a **non** fruisca del servizio mensa scolastica nel rientro pomeridiano

del/i giorno/i _____

data _____ firma _____

✂----------

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto alla classe ___ sez. ___ della Scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

del plesso di _____

chiede che il /la proprio/a figlio/a **non** fruisca del servizio mensa scolastica nel rientro pomeridiano

del/i giorno/i _____

data _____ firma _____

✂----------

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto alla classe ___ sez. ___ della Scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

del plesso di _____

chiede che il /la proprio/a figlio/a **non** fruisca del servizio mensa scolastica nel rientro pomeridiano

del/i giorno/i _____

data _____ firma _____

✂----------

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto alla classe ___ sez. ___ della Scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

del plesso di _____

chiede che il /la proprio/a figlio/a **non** fruisca del servizio mensa scolastica nel rientro pomeridiano

del/i giorno/i _____

data _____ firma _____