

## MODULO RICHIESTA DI ESONERO TOTALE DALLA MENSA

Al Dirigente Scolastico  
I.C. di via Scopoli di Pavia

I sottoscritti

genitori, tutori, unico affidatario

dell'alunno/a

frequentante la classe/sez.

della scuola primaria

### DICHIARANO

di non voler usufruire della mensa scolastica per il/la proprio/a figlio/a per il seguente motivo (indicare motivazione):

di essere consapevoli che il tempo mensa è parte integrante dell'orario scolastico;

di poter provvedere personalmente o tramite un adulto delegato al ritiro del proprio figlio/a al termine delle attività antimeridiane e che il minore sarà sotto la responsabilità dei sottoscritti fino al momento del rientro a scuola

di rispettare gli orari di entrata/uscita dati dagli insegnanti

Pertanto, chiedono l'autorizzazione all'esonero dalla frequenza alla mensa scolastica. La richiesta deve essere compilata e firmata da entrambi i genitori (DL 28 dicembre 2013 n.154).

Pavia,

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\*

\*(nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per:

lontananza

impedimento

altro

Firma del genitore dichiarante \_\_\_\_\_