



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "F. P. MICHETTI"
VIALE G. D'ANNUNZIO 56/B 66023 FRANCAVILLA AL MARE (CH)
Tel.: Segr.085/817100 Pres. 085/4910759 – Fax: 085/4919880
Mail istituz.: chic82700q@istruzione.it - P.E.C.: chic82700q@pec.istruzione.it
[sito web www.icmichettifrancavilla.gov.it](http://www.icmichettifrancavilla.gov.it)
Distretto Scolastico n° 9 C. F. 80001180696

RICHIESTA ESONERO MENSA SCOLASTICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "F.P. Michetti"
66023 – Francavilla al Mare (CH)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'anno scolastico 20__/20__ alla classe _____ sez. _____ di codesto

Istituto, plesso: Scuola Secondaria di I° grado

Scuola Primaria

Scuola dell'Infanzia

☐

Plesso: _____

☐

Plesso: _____

☐

CHIEDE

l'esonero **TOTALE** dalla mensa scolastica ☐

Allo scopo **DICHIARA**

di prelevare il/la figlio/a alle ore _____ impegnandosi altresì a riaccomparlo/a
a scuola alle ore _____, orario previsto di rientro in classe per la ripresa delle
lezioni, sollevando la scuola da ogni responsabilità sul minore durante la fascia oraria
sopra indicata.

Francavilla al Mare, _____

Firma del genitore

Visto _____ si autorizza l'uscita

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
