

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA PACE"  
LIMBIATE

Oggetto: Alunn\_ \_\_\_\_\_

Richiesta di esonero dal servizio di refezione scolastica – a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori esercenti  
padre madre

la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della

Scuola \_\_\_\_\_ di via \_\_\_\_\_

CHIEDONO

Che \_I\_ suddett\_ figli\_ venga esonerato/a dalla fruizione del servizio di refezione scolastica

- Per tutto l' a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_
- Fino al \_\_\_\_\_

Per le seguenti ragioni:

---

---

---

I SOTTOSCRITTI CHIEDONO:

- di poter prelevare \_I\_ propri\_ figli\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa di tutti i giorni, prima dell'erogazione del servizio di refezione scolastica, **astenendosi dalla frequenza di ogni attività pomeridiane. (solo scuola dell'infanzia)**
- Di poter prelevare \_I\_ propri\_ figli\_ alle ore \_\_\_\_ circa di tutti i giorni **impegnandosi a riaccompagnare a scuola il proprio figlio dopo il pranzo, affinché fruisca di tutte le attività pomeridiane.**

Per quanto sopra, i richiedenti sollevano l'amministrazione Scolastica da ogni responsabilità.

LIMBIATE \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

---

---