Al Dirigente Scolastico IC “Don Bosco” di Francavilla in Sinni

# Oggetto: Richiesta di uscita durante il tempo-mensa della Scuola Primaria a tempo Pieno.

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore

dell'alunno frequentante la classe sez

della Scuola Primaria a Tempo Pieno

* + preso atto che la frequenza della mensa nella scuola a tempo pieno a 40 ore è obbligatoria, poiché il tempo mensa è da considerarsi a tutti gli effetti tempo scolastico;
	+ consapevole che la richiesta di sospensione dal servizio di mensa deve pertanto essere motivata da esigenze particolari, preventivamente sottoposte alla valutazione del Dirigente Scolastico;

# CHIEDE

in via d'eccezione che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato dalla frequenza del tempo mensa per il

* primo quadrimestre
* per il secondo quadrimestre
* per l’intero anno scolastico per i seguenti motivi:\*

\*Per motivi di salute allegare certificato medico.

A tal fine li/la sottoscritto/a dichiara di provvedere con puntualità a ritirare e riportare il proprio/a figlio/a secondo gli orari comunicati dalla scuola.

Data Firma

# ....................................................................................................................................................................

**Riservato alla scuola**

II Dirigente scolastico, viste le motivazioni addotte,

* autorizza quanto richiesto dal genitore, nel rispetto delle condizioni poste per garantire la buona organizzazione della scuola e la sicurezza;
* non autorizza

 Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Vitale