



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008
E-mail ceic8ah008@istruzione.it
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.gov.it



Prot. n. _____ del ____/____/____

Al Dirigente Scolastico I.C.S. "F. Santagata"
Gricignano -CE-

Oggetto : Richiesta esonero mensa a.s. 2018/19

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

GENITORE

dell'alunno _____

nato/a _____ il _____ iscritto/a presso la scuola

dell'infanzia G. Pascoli / C.Lorenzini sez. _____ a.s. 2018/19

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a, per motivi di salute, sia esonerato dalla mensa con uscita alle ore

_____ a partire dal _____ per l'intero anno scolastico.

Si allega certificazione medica.

Gricignano _____

Firma _____

Vista la richiesta, si autorizza l'esonero dal servizio mensa per il suddetto alunno fino al termine delle attività didattiche.

Il Dirigente Scolastico
