

**RICHIESTA DEROGA MENSA SCOLASTICA**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. LOZZO ATESTINO

Il/la sottoscritto/a....., genitore dell'alunno/.....,

frequentante la classe  Primaria  Secondaria di I grado di Stanghella

Classe ..... Sezione .....

dell'Istituto Comprensivo "Solesino-Stanghella"

**CHIEDE CHE il/ la proprio/a figlio/a**

Venga esonerat\_ , per il corrente anno scolastico, dalla fruizione del servizio di mensa scolastica per le

seguenti motivazioni: .....

.....

Pertanto dichiara che il/la figlio/a uscirà da Scuola, all'ora di mensa:

prelevato da un genitore

prelevato da ..... N° Carta Identità .....

da solo (solo SECONDARIA DI I GRADO). L'alunno predetto è stato adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere la propria abitazione. Il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari. È stato consegnato alla scuola il modulo per uscita autonoma.

Si assume tutte le responsabilità, sollevando la Scuola da ogni responsabilità, in caso di incidente, nel quale potrebbe incorrere l'alunno in itinere da scuola a casa.

Si impegna a far rientrare il proprio figlio regolarmente per l'orario delle lezioni pomeridiane (solo 5 minuti prima dell'inizio).

Tale richiesta rimarrà valida per tutto l'anno scolastico.

In fede

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Vista la richiesta del/della Signor/a.....

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico