

Il/la sottoscritt _____ genitore

dell'alunn _____ frequentante la classe _____

sez. _____ del plesso di _____ di questo Istituto Comprensivo.

CHIEDE

per l'a. s. **2026/2027** l'esonero dal servizio mensa dell'alunn _____ con l'uscita alle 13:30 e il rientro in

classe alle ore 14:30 al termine della mensa.

Alghero, _____

Firmato

Recapito telefonico
