

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I. C. S.
" MARCO POLO " di SENAGO

Oggetto: richiesta esonero mensa

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____ residente a _____

genitore dell'alunno _____

scuola _____ classe _____ sezione _____

plesso di via _____

CHIEDE

l'esonero dalla mensa scolastica dal _____ al _____

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

VISTO: Si concede Non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Rosa Di Rago