



Alla cortese attenzione di:

Dirigente Scolastico
Ufficio pubblica istruzione del Comune
Referente di plesso
TEAM insegnanti

OGGETTO: MENSA E DOPOMENSA NEL TEMPO PIENO

Noi sottoscritti _____ e _____
genitori di _____ frequentante il plesso _____
nella classe / sezione ____ scuola primaria a tempo pieno, **consapevoli che mensa e dopo mensa sono parte dell'orario scolastico obbligatorio (40 ore settimanali)** e che, pertanto, ogni assenza dovrà essere regolarmente giustificata, con la presente dichiarano che non intendono avvalersi del servizio mensa e del servizio dopomensa

per tutto l'anno scolastico

nei seguenti giorni lun mar mer gio ven

dal ___/___/___ al ___/___/___

Pertanto, preleveremo nostro/a figlio/a da scuola alle ore: _____ e lo riporteremo alle ore _____

*** in caso di firma unica**, visti gli artt. 315, 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile e il D. Lgs. del 28 dicembre 2013, n. 154, chi firma dichiara di aver condiviso la decisione con l'altro genitore / tutore.

Luogo e data, _____

Firma * _____ Firma * _____