



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
di scuola infanzia primaria e S.S.1° grado  
Via del Partigiano, 10 - 47841 **CATTOLICA**  
Tel 0541/962727 – Fax 0541/961473  
e-mail: [mic804005@istruzione.it](mailto:mic804005@istruzione.it)  
Codice Fiscale 91069700408

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**RICHIESTA DI ESONERO DEL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'esonero dal **Servizio Mensa** per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

a tal scopo

DICHIARA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e allega la seguente documentazione \_\_\_\_\_

A tal proposito, a conoscenza di quanto previsto dal T.U. sulle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. n. 445/2000, in merito a dichiarazioni mendaci e atti falsi, sotto la propria responsabilità

CATTOLICA,

Firma del/la Richiedente

\_\_\_\_\_