

CONFERMA DELEGA RITIRO ALUNNO

ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Florindo Bonomi"
Piazzale Fosso,1 – 54035 FOSDINOVO (MS)
tel. 0187/68814 fax 0187680300- codice fiscale 91032330457

msic80500a@pec.istruzione.it
msic80500a@istruzione.it
www.lcfosdinovo.gov.it

Il Sottoscritto nato a () il

Documento identità n° rilasciato da

in data ESERCITANTE PATRIA PODESTA'

La Sottoscritta nata a () il

Documento identità n° rilasciato da

in data ESERCITANTE PATRIA PODESTA'

Genitore/i dell'alunno/a della classe/sezione.....

Data

Firma.....

Domanda di ritiro alunno/a durante il tempo del pranzo

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Don Florindo Bonomi"
di Fosdinovo (MS)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore esercente la patria potestà
sull'alunno/a, _____
frequentante la classe _____ sez. _____
presso la Scuola _____ di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga autorizzato/a a non usufruire della mensa scolastica nei giorni di rientro con mensa e, pertanto, possa essere ritirato da scuola (da lui stesso o da suo delegato) alle ore _____ impegnandosi a riaccomparlo/a a scuola alle ore _____ ovvero al momento di inizio delle attività didattiche del dopo pranzo.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di sollevare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità nei confronti dell'alunno/a nel tempo sopra individuato destinato al pranzo.

Fosdinovo, _____

SI APPROVA:

LA DIRIGENTE