Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Via Trieste 21
TURBIGO

Oggetto: richiesta di esonero temporaneo dalla mensa scolastica per motivi religiosi

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ della sezione _____

nella scuola ☐ primaria ☐ secondaria di ☐ Robecchetto ☐ Turbigo

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____ possa essere esonerato dal consumo del pasto per motivi religiosi.

Chiede inoltre

☐ la permanenza a scuola con custodia del personale

☐ l'uscita alle ore _____ ed il rientro alle ore _____ per le lezioni pomeridiane

Dichiara di esonerare la scuola da ogni conseguenza derivante dalle scelte effettuate.

Firma del genitore

Data _____ _____

^^^