

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Via Trieste 21  
TURBIGO**

**Oggetto: richiesta di frequenza mensa**

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

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

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della sezione \_\_\_\_\_

nella scuola secondaria di primo grado di Turbigo

**CHIEDE**

di aderire  di non aderire per il/la proprio/a figlio/a al servizio mensa per l'intero anno scolastico.

Ogni eventuale assenza saltuaria sarà comunicata per iscritto sul libretto delle assenze.

Firma del responsabile dell'obbligo scolastico

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_