

Oggetto: **richiesta esonero refezione scolastica.**

IL/La sottoscritto/a _____ genitore dell' ALUNNO/A
_____ frequentante nell'anno scolastico
_____ la classe _____ sez. _____ del plesso di _____

CHIEDE L'ESONERO DELLA MENSA SCOLASTICA

DURATA dell'esonero: _____

Allo scopo **CHIEDE**: (barrare l'opzione)

- di prelevare il/la figlio/a al termine delle lezioni mattutine e di riaccompagnarlo/a a scuola all'inizio delle lezioni pomeridiane .

Allo scopo **DICHIARA**:

- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario delle lezioni, la vigilanza effettiva e potenziale sui minori ricade interamente sulla famiglia;

Per le ragioni sopra esposte ed in accoglimento della richiesta, **esonera la Scuola da eventuali incidenti in itinere.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ("Tutela della privacy" - art.27 D.lgs 196/2003)

Noale, _____

Firma del genitore