



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo

ad Indirizzo Musicale

Via Olimpo, 6 - 26841 CASALPUSTERLENGO (LO)

Codice Meccanografico LOIC80900D - Codice Fiscale 90518620159 - Codice Univoco Ufficio UFTH6W

Tel. 037781940 - 037784379 - E-Mail: loic80900d@istruzione.it

PEC loic80900d@pec.istruzione.it - www.iccasalpusterlengo.edu.it

ESONERO MENSA

Consegnare il presente modulo alla segreteria

La richiesta verrà valutata e autorizzata dal Dirigente Scolastico

Quando la famiglia sarà autorizzata la segreteria inserirà l'informazione sul registro, visibile al tutore e ai docenti.

Il sottoscritto: Madre Padre

- Cognome _____
- Nome _____
- Nata a _____ il ___ / ___ / _____
- Email : _____
- Tel/cel: _____
- abitante in:
Città: _____
Via: _____

Genitore/tutore legali dell'alunn_ _____

Nat_ a _____ il ___ / ___ / _____ frequentante

la classe ___ sez ___ Plesso Infanzia _____ Plesso Primaria _____ Plesso Secondaria _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'esonero dalla mensa per l'anno scolastico 20___ / 20___ dalle ore ___ alle ___ .

per la seguente motivazione:

Privacy

I dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

L'informativa completa si trova nella sezione "Privacy" del nostro sito www.iccasalpusterlengo.edu.it

Dichiariamo di aver preso visione dell'informativa.

Casalpusterlengo, ___ / ___ / 20___

Firma del genitore/tutore che compila il modulo

Ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.