

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CUORGNÈ'
Via XXIV Maggio, 3 10082 Cuorgnè (TO) – C.M.: TOIC8CC00P
C.F.: 92523310016 - Tel. 0124.65 72 59
e-mail: toic8cc00p@istruzione.it – toic8cc00p@pec.istruzione.it

**AUTORIZZAZIONE ESONERO MENSA
Periodo Emergenza COVID**

SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la sezione _____

CHIEDE

L'esonero dalla mensa limitatamente al periodo emergenza Covid per i seguenti motivi _____

Cuorgnè, _____ Firma _____

Ai genitori di _____
Sezione _____

OGGETTO: autorizzazione esonero mensa periodo emergenza Covid

Vista la richiesta del/la Sig./Sig.ra _____
genitore dell'alunno _____

SI AUTORIZZA

l'esonero dal servizio mensa per
l'alunno/a _____
limitatamente al periodo "emergenza Covid"

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Dott.ssa Mariella MILONE
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93