

**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](mailto:toic8cc00p@istruzione.it) – [toic8cc00p@pec.istruzione.it](mailto: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