



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

*Istituto Comprensivo Statale "Criscuoli"*

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondariadi Primo Grado  
SANT'ANGELO DEI LOMBARDI

Via S. Ianni - 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV)

0827 23108 - Fax 0827 215089 - C.F. 91003700647

email: [avic87500g@istruzione.it](mailto:avic87500g@istruzione.it) - C.M. AVIC87500G

Sezione Associata "Manlio Rossi-Doria" di Torella dei Lombardi (AV)

Telefax: 0827/44417 email: [scuolatorella@gmail.com](mailto:scuolatorella@gmail.com)

UNI-EN-ISO 9004:2009 Certificazione Polo Qualità Napoli

Website:[www.iccriscuoli.eu](http://www.iccriscuoli.eu)

Prot.n. ....

Sant'Angelo dei Lombardi, .....

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
Sant'Angelo dei Lombardi-Torella dei Lombardi

**Oggetto:** Richiesta esonero mensa.- Scuola secondaria di I<sup>a</sup> Grado

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

**Chiede**

Che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalla frequenza della mensa scolastica.

per i seguenti motivi

- 1- Intolleranza alimentare
- 2- Allergia alimentare;
- 3- Segue una dieta controllata;
- 4- Motivi etico-religiosi.

Durata dell'esonero: \_\_\_\_\_

Dichiara di prelevare il/la figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ e di riaccompagnarlo/a alle ore \_\_\_\_\_

**Solleva la scuola da ogni responsabilità sul minore durante questa fascia oraria.**

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Visto si concede

Il Dirigente Scola  
(Prof. Nicola Trunfio)