

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. R. GUARINI  
DI MIRABELLA ECLANO**

**OGGETTO: ESONERO MENSA.**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**GENITORE DELL'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

**FREQUENTANTE LA CLASSE** \_\_\_\_\_ **SEZ** \_\_\_\_\_

**SCUOLA INFANZIA-PRIMARIA-SEC. 1 GRADO DEL PLESSO DI** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Alla S.V. l'esonero dalla mensa del proprio figlio/a**

**PER MOTIVI** \_\_\_\_\_

**Mirabella Eclano, il**

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_