

Al Dirigente Scolastico
I. C. "Sarnelli-De Donato-Rodari"
Polignano a Mare (BA)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ () genitore dell'alunno/a _____
nato/a il _____ a _____ () e frequentante la scuola
dell'infanzia/primaria _____ classe/sezione _____;

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a non usufruisca del servizio mensa per l'intero
anno scolastico 20__/20__ oppure a decorrere dal _____ fino al _____,
per il seguente motivo _____.

Chiede, altresì, di poterlo prelevare da scuola alle ore _____ e di
riaccompagnarlo alle ore _____ per partecipare alle attività didattiche
pomeridiane.

Dichiara, inoltre, di provvedere personalmente a comunicare tale richiesta al
Comune di Polignano a Mare.

Polignano a Mare, _____

In Fede

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Pasquale De Donato