



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"

Via Scuole Medie s.n.c. - 95032 Belpasso (CT)
C.F. 93253630870 - C.M. CTIC8BM00T - Tel. 095 912381

ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it; scuolaninomartoglio.edu.it



Al Dirigente Scolastico

I.C. "Martoglio" Belpasso (CT)

DICHIARAZIONE DI NON PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO MENSA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe / sezione _____ del plesso _____

DICHIARA

che l'alunno/a non parteciperà al servizio mensa nella giornata di ___ / ___ / ___ .

La presente comunicazione viene consegnata entro le ore 9:00 del giorno indicato, come previsto dall'avviso pubblicato sul sito dell'Istituto, al fine di evitare l'addebito del pasto.

Belpasso, ___ / ___ / 2025

Il padre

La madre

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la presente delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la medesima delega sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario / tutore
