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 deve essere consegnata alla scuola entro le ore 9:00 della giornata indicata, al fine di consentire la mancata prenotazione del pasto ed evitare il relativo addebito.

Belpasso, ____ / ____ / ____

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze previste dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara di rendere la presente comunicazione nel rispetto delle disposizioni in materia di responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice civile.

Qualora la presente comunicazione sia sottoscritta da un solo genitore, quest'ultimo dichiara di agire, ove applicabile, con il consenso dell'altro genitore.

Il genitore unico firmatario / tutore

_____