

## **RICHIESTA ESONERO REFEZIONE SCOLASTICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, cod ISS \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

in qualità di genitore/tutore/rappresentante legale

**chiede l'ESONERO dalla REFEZIONE SCOLASTICA** per l'alunno/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso scolastico di \_\_\_\_\_

☐ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Non essendo previsto il trasporto scolastico, mi impegno a recarmi ogni giorno a prendere mio/a figlio/a al momento del pranzo e a ricondurlo/a a scuola prima dell'inizio delle attività didattiche pomeridiane, in un orario che concorderò con gli insegnanti di classe.

☐ Dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul sito Stato <https://gov.sm/pub2/GovSM/Dipartimenti/Dipartimento-Istruzione-e-Cultura/Scuola-Elementare.html>

San Marino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)