

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)