

## MODULO DI RINUNCIA ALLA MENSA

SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. \_\_\_\_\_

- STATALE "Cattani"**
- COMUNALE "S. Neri"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Frequentante la sezione \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a, per l'a.s. \_\_\_\_\_ **RINUNCIA** alla mensa nella scuola dell'infanzia e si impegna a ritirarlo alle ore 11,30.

Di essere a conoscenza che se non rispetterà l'orario delle ore 11,30 pagherà **REGOLARMENTE LA MENSA.**

Campogalliano, \_\_\_\_\_

firma genitore

\_\_\_\_\_