



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**  
V. Resistenza, 9 – tel. 0541/966619 fax 0541/966633  
e-mail: serepubblica@cattolica.net sito web: www.cdattolica.net  
**47841 Cattolica (RN)**

**Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica  
Cattolica**

**ESONERO MENSA**

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

Padre/ madre dell' alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la Scuola materna / Elementare, plesso di \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ a tempo pieno.

**CHIEDE**

Di poter ritirare il/la proprio/a figlio/a alle ore 12.30 dalla scuola , senza consumare il pasto presso la mensa scolastica e fare rientro alle ore 14.00, per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quanto sopra ha valore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Se la motivazione della richiesta è di carattere medico, va presentato un certificato medico vistato dall' A.U.S.L.

Cattolica, .....

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Vista la richiesta presentata, valutate le motivazioni, si concede / non si concede quanto richiesto.

Motivo mancata concessione \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico