



Istituto Comprensivo "G. RODARI"

VIA ALBA N. 10 – 10032 BRANDIZZO – TEL. 0119139049 – C.F. 82504010016  
e-mail: TOIC85300X@ISTRUZIONE.IT - PEC: TOIC85300X@PEC.ISTRUZIONE.IT  
<https://www.icbrandizzo.edu.it>



AL DIRIGENTE DELL'I. C. "GIANNI RODARI" DI BRANDIZZO

Oggetto: COMUNICAZIONE FRUIZIONE DEL PASTO A CASA.

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_, Sez. \_\_\_\_\_,

del plesso \_\_\_\_\_,

consapevoli che:

- nelle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado nel modello a tempo pieno/prolungato la mensa è parte del tempo scuola;
- che nella scuola secondaria di primo grado è prevista una frequenza dei 3/4 dell'orario personalizzato ai fini della validazione dell'anno scolastico;

COMUNICANO

- che il proprio figlio fruirà del pasto a casa e verrà prelevato da scuola da loro stessi o da persone da loro delegate;
- che potrà uscire dalla scuola alle ore \_\_\_\_\_ per fruire del pasto a casa e rientrerà a scuola alle ore \_\_\_\_\_, per tutto l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

Sollewa la scuola da ogni responsabilità sul minore dalle ore \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_.

per i seguenti motivi:

---

---

---

**"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".**

LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

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

Visto si concede/  non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Giuseppe CASTELLI

Allegare fotocopia dei documenti di identità dei genitori.