



**ISTITUTO COMPRENSIVO ORVIETO - MONTECCHIO**

Scuola Sec. 1° grado "I. Scalza" ad Indirizzo Musicale  
Via dei Tigli, 2 - 05018 ORVIETO (TR) - C.F. 90017200552  
Tel. 0763/302485 Fax 0763/305665

e-mail: [tric82200b@istruzione.it](mailto:tric82200b@istruzione.it) - postacert: [tric82200b@pec.istruzione.it](mailto:tric82200b@pec.istruzione.it)

**SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_

genitore di: \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola

Secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Primaria di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Infanzia di \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**DICHIARA di NON voler usufruire del servizio mensa scolastica.**

**CHIEDE**

di far uscire il/la proprio/a figlio/a alla fine delle lezioni antimeridiane e si impegna a riportarlo/a in orario per l'inizio delle lezioni pomeridiane.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del padre

\_\_\_\_\_  
firma della madre

**DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DA PARTE DI UN SOLO GENITORE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre/padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n. 445, **sotto la mia personale responsabilità**, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_ padre/madre del predetto è a conoscenza e d'accordo circa la dichiarazione di **NON voler usufruire del servizio mensa scolastica, come da richiesta sovrascritta.**

FIRMA

Visto si autorizza  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dr.ssa Isabella Olimpieri