

Prot. n. _____ / _____

(a cura dell'Ufficio)

Monopoli, _____

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPrensIVO "VITO INTINI"
70043 MONOPOLI (BA)

Ai DOCENTI
Sez. _____ - SCUOLA dell'INFANZIA

Oggetto: Alunn _____.
Richiesta esonero mensa - a.s. _____ / _____ .

_____ I _____ sottoscritt _____, _____ e
_____, genitor _____ dell'alunn _____
_____, nat _____ a _____
(____) il _____, frequentante la sez. _____ della Scuola dell'Infanzia
_____, dipendente da questo Istituto Comprensivo,

CHIEDE

che _____ I _____ suddett _____ figli _____ venga esonerato dalla fruizione del servizio di refezione scolastica

per tutto l'a.s. _____ / _____

fino al _____

per le seguenti ragioni: _____

A tal fine, nella piena consapevolezza che **la scelta dell'uscita anticipata senza rientro comporta inevitabilmente la preclusione della possibilità di partecipare a tutte le attività di ampliamento dell'offerta formativa che si sviluppino in tale fascia oraria** (ivi comprese attività progettuali e visite didattiche che oltrepassino l'orario antimeridiano),

CHIEDE

di poter prelevare _____ I _____ propri _____ figli _____ alle ore 11.45 circa di tutti i giorni, prima dell'erogazione del servizio di refezione scolastica, secondo le modalità che verranno concordate con le docenti di sezione e rese note anche ai collaboratori scolastici - in modo da non arrecare disturbo alla regolare e serena prosecuzione delle attività didattiche da parte del resto degli alunni della sezione -, **astenendosi dalla frequenza di ogni attività pomeridiana, comprese quelle di ampliamento dell'offerta formativa.**

di poter prelevare _____ I _____ propri _____ figli _____ alle ore 11.45 circa di tutti i giorni, prima dell'erogazione del servizio di refezione scolastica, secondo le modalità che verranno concordate con le docenti di sezione e rese note anche ai collaboratori scolastici - in modo da non arrecare disturbo alla regolare e serena prosecuzione delle attività didattiche da parte del resto degli alunni della sezione -, **impegnandosi a riaccompagnare a scuola il proprio figlio subito dopo il pranzo, affinché fruisca di tutte le attività pomeridiane previste nell'ambito del POF (tale opzione è esercitabile solo per particolari e comprovate esigenze da sottoporre alla valutazione del dirigente scolastico).**

di poter provvedere personalmente a fornire il pasto al _____ propri _____ figli _____ - secondo modalità che verranno concordate con le docenti di sezione e rese note anche ai collaboratori scolastici in modo da non arrecare disturbo alla regolare erogazione del servizio di refezione scolastica per il resto della sezione -.

(Per quest'ultima opzione deve essere presentata idonea certificazione medica giustificativa, da acquisire al protocollo riservato della Direzione Didattica. Sono esclusi i casi per i quali il Servizio di Refezione garantisce la fornitura dei pasti alternativi.)

Sollewa l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità connessa a tale scelta alternativa.

Monopoli, _____

(firme)



Istituto Comprensivo "VITO INTINI"
 Via Dieta, 2 - telefono e fax 080742610 - 080747072
 Codice meccanografico BAIC875005 - Codice fiscale 93423420723
 Codice Univoco Ufficio UFZFDS
 e-mail: baic875005@istruzione.it - baic875005@pec.istruzione.it
<http://www.primoicmonopoli.edu.it>
70043 MONOPOLI (Bari)



Scuola Infanzia "Mons. C. Ferrari"
 Viale A. Moro - 0809301634

Scuola Primaria "V. Intini"
 Via Dieta - 080747072

Scuola Secondaria "V. Sofo"
 Via Sant'Anna - 080802303

Prot. n. _____ / _____

Monopoli, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza presentata dai genitori dell'alunno di cui sopra;
 VALUTATE le motivazioni poste alla base della suddetta istanza;
 INFORMATA la famiglia in ordine al fatto che la scelta dell'uscita anticipata senza rientro comporta inevitabilmente la preclusione della possibilità di partecipare a tutte le attività di ampliamento dell'offerta formativa che si sviluppino in tale fascia oraria (ivi comprese attività progettuali e visite didattiche che oltrepassino l'orario antimeridiano);

ESONERA

l'alunno _____ frequentante la sez. _____ del plesso di Scuola dell'Infanzia _____ dalla fruizione del servizio di refezione scolastica

- per l'a.s. _____ / _____
- fino al _____

come da richiesta formulata dai genitori dell'__stess__ alunno__ e secondo le modalità che verranno concordate con le docenti di sezione e rese note anche ai collaboratori scolastici - in modo da non arrecare disturbo alla regolare e serena prosecuzione delle attività didattiche da parte del resto degli alunni della sezione.

Monopoli, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (dott.ssa Liliana Camarda)

P.p.v., I docenti di sezione:

Per ricevuta, I Genitori:

P.p.v., I Docenti di classe:

P.p.v., Il Collaboratore Scolastico
