

**Modulo di Richiesta per il
PASTO DOMESTICO
a. s. 2023-24**

Al Dirigente Scolastico

2° Istituto Comprensivo
"S. Alessandra" - Rosolini

Noi sottoscritti

Padre _____ Madre _____

Genitori/Tutor/Affidatari dell'alunno/a _____

Classe ____ Sez. ____ Scuola Infanzia / Primaria plesso via _____

Comunichiamo

ai fini dell'organizzazione del servizio di Refezione Scolastica, la nostra intenzione di non avvalerci del servizio di Mensa Scolastica gestito dalla ditta

_____ per il corrente anno scolastico ____/____

e provvedere in proprio per fornire i pasti a nostro/a figlio/a in tutti i giorni in cui è previsto che pranzi a scuola.

Il Motivo della richiesta _____

_____ Si allega Certificazione Medica per Patologia Alimentare rilasciata da medico specialista.

Siamo consapevoli di sollevare l'istituzione scolastica frequentata da nostro/a figlio/a da ogni responsabilità relativa alla preparazione, all'introduzione, alla conservazione e alla consumazione del pasto fornito, nonché della qualità degli alimenti introdotti a scuola, in rispetto della normativa vigente.

Rosolini, _____

Firma dei Genitori/Tutor/ Affidatari

