

Al Dirigente scolastico dell'IC Civitavecchia 2

**Oggetto: richiesta autorizzazione annuale uscita alunni che non usufruiscono del servizio mensa**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ chiedo l'autorizzazione a  
prelevare mio/a figlio/a che non usufruisce del servizio mensa alle ore \_\_\_\_\_.

Mi impegno altresì a riportarlo a scuola alle ore \_\_\_\_\_ per le ore pomeridiane di lezione.

Civitavecchia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_