



ISTITUTO COMPRENSIVO PINEROLO 4

Via Giovanni XXIII, 19 - 10064 PINEROLO (TO) - Tel. 0121 795573

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ a tempo pieno presso la scuola _____

CHIEDE

che nel corrente anno scolastico il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato/a a consumare il
pasto a casa per motivi di _____
nei seguenti giorni _____

Si impegna a far frequentare regolarmente le lezioni in orario pomeridiano conscio che la
scuola a tempo pieno comporta la frequenza di 40 ore settimanali. Solleva la scuola da
ogni responsabilità civile e penale per il periodo intercorrente tra le ore 12:30 e le ore
13:50-14:00.

FIRMA
