

Anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'Istituto Comprensivo "G. Gaber"

**USCITA DALLA SCUOLA PER IL PASTO**

ALUNNO/A: \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre / madre (altro: \_\_\_\_\_) dell'alunno  
sopra citato, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_

insegnante \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio possa uscire alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_

**per consumare il pasto a casa**

- per tutta la durata dell'anno scolastico
- limitatamente al periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(previa presentazione di certificato medico)

per i seguenti motivi:

---

Il bambino rientrerà alle ore 13:30 a scuola per partecipare alle ore pomeridiane.

Il sottoscritto pertanto, quando il figlio uscirà dalla scuola, solleva il Dirigente Scolastico, il personale ausiliario, gli insegnanti da ogni responsabilità civile e penale e si impegna a venire a ritirare il figlio personalmente o inviando persona adulta delegata.

VISTO, SI APPROVA

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Sonia Imperatore

FIRMA DEL GENITORE

---

Il sottoscritto Dirigente Scolastico, valutata attentamente l'istanza del genitore, non ha motivo di rifiutare la sua richiesta e precisa che dal momento in cui il bambino è libero, su precisa richiesta della famiglia, il Dirigente Scolastico e gli Insegnanti non sono più responsabili dell'alunno stesso.