|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA’SESTO SAN GIOVANNI (MI) | *Modulistica* *Richiesta sospensione servizio di ristorazione* |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA’

SESTO SAN GIOVANNI (MI)

Oggetto : RICHIESTA SOSPENSIONE SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/tutore del/della alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che per il proprio/a figlio/a **SIA SOSPESO** il servizio di ristorazione scolastica dal

giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO, SI CONCEDE**

 La Dirigente Scolastica

 dott.ssa Catia Di Gennaro