



ISTITUTO COMPRENSIVO  
MARTIRI DELLA LIBERTA'  
SESTO SAN GIOVANNI (MI)

*Modulistica*  
**Richiesta sospensione  
servizio di ristorazione  
scolastica**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA'  
SESTO SAN GIOVANNI (MI)

Oggetto: **Richiesta sospensione fruizione servizio di ristorazione scolastica**

I/Il sottoscritti/o \_\_\_\_\_ (genitore/affidatario/tutore)

I/Il sottoscritti/o \_\_\_\_\_ (genitore/affidatario/tutore)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_

Scuola dell'infanzia E. Marelli

Scuola dell'infanzia Monte San Michele

Scuola Primaria Martiri della Libertà

Scuola secondaria di primo grado Don Milani

Scuola Primaria Barnaba Oriani

**CHIEDONO**

il che per il proprio/a figlio/a **SIA SOSPESA** la fruizione del servizio di ristorazione scolastica dal

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

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

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

Firma di entrambi i Genitori/Affidatari/Tutori

=====

**DA COMPILARE NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI, DA PARTE DEL FIRMATARIO:**

*Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000. Il sottoscritto dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

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

Firma del Dichiarante

=====

**VISTO, SI CONCEDE**

La Dirigente Scolastica  
dott.ssa Catia Di Gennaro