

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL  
4°CD Riviera M. C. Savoia  
NAPOLI (NA)

## **RICHIESTA ESENZIONE REFEZIONE**

Il sottoscritto/a .....  
(padre/madre/tutore)

dell'alunno/a : .....

iscritto nella classe ..... indirizzo .....

con la presente chiede che l'alunno non partecipi alla refezione scolastica

**CON LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:** .....

.....  
.....

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**.....

.....  
**Data:**

FIRMA DEL PADRE  
.....

FIRMA DELLA MADRE  
.....

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

***IL DIRIGENTE SCOLASTICO***  
***Dott. Umberto Boiano***