



ISTITUTO COMPRENSIVO DAVIDE MARIA TUROLDO

Via Ambrosini, 1 – 10151 TORINO

Tel. 011-01167350

E-mail TOIC810002@istruzione.it

Posta certificata TOIC810002@PEC.ISTRUZIONE.IT

ALLE FAMIGLIE CLASSI 1[^] - 2[^] - 3[^] - 4[^]

COMPILARE E RESTITUIRE IN SEGRETERIA A CURA DEGLI INSEGNANTI DI CLASSE ENTRO IL 03/06/2019

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
Residente in.....Via.....
GENITORE dell'alunno.....
Frequentante la classe.....Plesso.....

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

(crocettare la voce che interessa)

che il proprio figlio/a:

USUFRUIRA' DELLA MENSA SCOLASTICA

La modulistica per le diete e per i menù alternativi, è reperibile sul sito della scuola e sul sito del Comune di Torino – Servizio di Ristorazione.

• **NON USUFRUIRA' DELLA MENSA SCOLASTICA**
(pranzo a casa SU AUTORIZZAZIONE DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA)

• **PASTO DOMESTICO**
(pranzo fornito dalla famiglia e consumato a scuola)

La scelta decorrerà da Settembre 2019 e sarà valida per l'intero ciclo di studi, salvo eventuale richiesta di modifica comunicata dai genitori presso l'ufficio di segreteria.

Il genitore che sottoscrive si assume la responsabilità che anche l'altro genitore è concorde con la presente decisione

Data _____

Firma del genitore
