

**N.B.: DA CONSEGNARE A SCUOLA ENTRO IL GIORNO 26 SETTEMBRE**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Secondaria di I Grado  
"Carelli – Forlani"  
CONVERSANO (BA)**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ chiede di

usufruire

non usufruire (in tal caso, si allega modulo esonero mensa)

del servizio mensa nell'a.s. \_\_\_\_\_

Conversano \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma