



Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado
ATTIGLIANO – GUARDEA
05012 ATTIGLIANO (TR) – Via Monserrato, 38 – Tel. 0744/994255 – Fax 0744/994356
Cod. Mecc. TRIC810005 – E-Mail tric810005@istruzione.it – C.F. 80010630558
Sito Web: www.istitutocomprensivoattigliano.gov.it

CIRCOLARE N° 57

Ai Docenti e ai Genitori
Scuola Primaria e Secondaria
di ATTIGLIANO

OGGETTO: servizio mensa scolastica

Si comunica che il servizio mensa sarà avviato in data **7 novembre p.v.** secondo le seguenti modalità:

SCUOLA PRIMARIA: martedì e giovedì dalle ore 13.00 alle ore 14.00

SCUOLA SECONDARIA: martedì e giovedì dalle ore 13.35 alle ore 14.30

Gli alunni che non usufruiscono del servizio mensa possono essere prelevati e riaccompagnati secondo gli orari sopraindicati.

I buoni pasto possono essere ritirati presso gli Uffici Comunali.

Il costo unitario per le famiglie che vogliono accedere al servizio è di €3,50 a pasto fino al 31/12 c.a. ed €4,00 dal 01/01/2018.

Si allega modulo di adesione da riconsegnare improrogabilmente entro martedì **31 ottobre 2017**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Antonella MEATTA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993



da riconsegnare a scuola entro e non oltre il 31 ottobre c.m.

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno

_____ frequentante la classe _____ della

Scuola _____ plesso di _____

DICHIARA

che il proprio figlio si ferma a scuola usufruendo servizio Mensa

data _____

Firma _____

DICHIARA INOLTRE

che il proprio figlio/a è :

intollerante al seguente alimento _____

allergico al seguente alimento _____

NON è allergico

FIRMA



Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado
ATTIGLIANO – GUARDEA
05012 ATTIGLIANO (TR) – Via Monserrato, 38 – Tel. 0744/994255 – Fax 0744/994356
Cod. Mecc. TRIC810005 – E-Mail tric810005@istruzione.it – C.F. 80010630558
Sito Web: www.istitutocomprensivoattigliano.gov.it

Da compilare se l'alunno NON si ferma a scuola nell'ora di mensa

Il sottoscritt _____ genitore dell' alunno

_____ frequentante la classe _____ della Scuola

_____ plesso di ATTIGLIANO

COMUNICA CHE il proprio figlio _____ NON si ferma a scuola nell'ora di mensa e che al termine dell'orario antimeridiano si impegna a ritirare e riportare a scuola il proprio figlio, se minore di 12 anni, secondo l'orario delle lezioni pomeridiane.

In fede

data _____

Firma _____