



COMUNE DI ALBETTONE

(provincia di Vicenza)

Via P.za Umberto I° n. 3 - 36020 ALBETTONE (Vi) - Cod. Fisc. e Part. IVA 00538020249

Tel. 0444 790001 - Fax 0444 790073 - e-mail segreteria@comune.albettone.vi.it

N. 0003257 .- Prot.

Li, 30/05/2019

Gentile FAMIGLIA

**OGGETTO: Servizio di MENSA scolastica.
Anno scolastico 2019-2020. Richiesta preventiva di adesione al servizio.**

L'Amministrazione Comunale deve provvedere alla programmazione e gestione del servizio di mensa scolastica per il prossimo a.s. 2019-2020.

Si chiede, pertanto, a Codesta Spettabile Famiglia di esprimere la propria adesione al servizio in argomento, compilando il modulo sottoriportato, che dovrà essere **restituito** agli uffici comunali **ENTRO E NON OLTRE** il giorno di **Venerdì 07/06/2019**, **SOLO da parte di coloro che intendono aderire al servizio.**

A scopo informativo si allega un prospetto riassuntivo degli importi richiesti a titolo di contributo per il servizio di mensa scolastica nell'anno scolastico 2018/2019.



Il Responsabile di Posizione Organizzativa
Dott. Germano Comparin

MODULO DI ADESIONE – Anno Scolastico 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ Tel./Cell. _____

Genitore di _____ Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ che frequenterà la classe _____ della Sc. _____

Genitore di _____ Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ che frequenterà la classe _____ della Sc. _____

Genitore di _____ Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ che frequenterà la classe _____ della Sc. _____

CHIEDE

l'ADESIONE del proprio figlio/figlia ai seguenti servizi :

- MENSA SCOLASTICA per la SCUOLA DELL'INFANZIA (tutti i giorni da Lunedì a Venerdì)
- MENSA SCOLASTICA per la SCUOLA PRIMARIA (Unico rientro: MARTEDI')
- (Pasto fornito esclusivamente da DITTA ESTERNA)
- MENSA SCOLASTICA per la SCUOLA SECONDARIA DI I° (Rientri MARTEDI' e GIOVEDI'):
 - Per rientro del MARTEDI': Pasto fornito esclusivamente da DITTA ESTERNA
 - Per rientro del GIOVEDI': Si può SCEGLIERE tra:
 - Pasto fornito da DITTA ESTERNA oppure
 - Pasto PORTATO DA CASA

Firma di un genitore _____

Allegato: Quote e modalità di pagamento servizi mensa scuola infanzia, primaria e secondaria I°.