



ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. I GR

Via Dante snc, Tel. 0784/65196 Fax 0784/65268 C.F. 81002190916
nuic86500x@istruzione.it nuic86500x@pec.istruzione.it www.comprensivoatzara.gov.it

08030 ATZARA Nu

Prot. N. 3842/C27

Atzara, 24/10/2014

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DI ORTUERI**

Oggetto: Servizio mensa a.s. 2014/2015

Con la presente si informano le famiglie degli alunni frequentanti la scuola secondaria di I grado di Ortueri che il servizio di mensa scolastica avrà inizio a partire da martedì 27 ottobre p.v.

La mensa sarà attiva nei giorni del rientro il martedì e il venerdì; i genitori potranno richiedere i buoni pasto presso gli uffici dei rispettivi Comuni di residenza.

Si chiede cortesemente alle S.S.L.L. di informare la scuola dell'adesione o della non adesione al servizio mensa, utilizzando il modulo allegato, da consegnare al docente coordinatore di classe entro e non oltre il 27/10/2014.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Luca Tedde



ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. I GR

Via Dante snc, Tel. 0784/65196 Fax 0784/65268 C.F. 81002190916
nuic86500x@istruzione.it nuic86500x@pec.istruzione.it www.comprensivoatzara.gov.it

08030 ATZARA Nu

Io sottoscritto/a _____

residente nel Comune di _____

in Via _____ n. _____

in qualità di _____ (padre/madre/affidatario/tutore)

DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

ADERISCE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI I GRADO DI ORTUERI PER L'A.S. 2014-2015

NON ADERISCE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI I GRADO DI ORTUERI PER L'A.S. 2014-2015

* BARRARE LA CASELLA RELATIVA ALLA SCELTA EFFETTUATA

Luogo e data, _____

Firma
