



# COMUNE DI REALMONTE

PROVINCIA DI AGRIGENTO

## SETTORE I

AFFARI GENERALI E RELAZIONI CON IL CITTADINO  
SERVIZIO N. 5 - PUBBLICA ISTRUZIONE

## AVVISO

SI INFORMANO I GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO CHE IL SERVIZIO MENSA AVRA' INIZIO IN DATA

20/10/2022

I BLOCCHETTI PER USUFRUIRE DI DETTO SERVIZIO SI POSSONO RITIRARE PRESSO L'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE DI QUESTO COMUNE, PREVIO PAGAMENTO DELLA QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE.

**al seguente conto corrente per la Scuola dell'Infanzia:**

- C.C. 12095923 Intestato a: Comune di Realmonte – Tesoreria
- Causale: Mensa Scuola dell'Infanzia – Alunno/a: (specificare il nome)

10 PASTI: €. 17,82

20 PASTI: €. 35,64

**al seguente conto corrente per la Scuola Media:**

- C.C. 12095923 Intestato a: Comune di Realmonte – Tesoreria
- Causale: Mensa Scuola Media – Alunno/a: (specificare il nome)

10 PASTI: €. 30,00

**N.B.: PER USUFRUIRE DETTO SERVIZIO OCCORRE PRESENTARE RICHIESTA ENTRO IL 17/10/2022, PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DI QUESTO COMUNE**



Il Responsabile del I Settore  
*Arch. Giuseppe Vella*

**DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 17/10/2022, ALL'UFFICIO  
PROTOCOLLO DEL COMUNE DI REALMONTE**

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
REALMONTE**

**OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, SCUOLA  
DELL'INFANZIA.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Via

\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola dell'Infanzia Statale di codesto Comune

**CHIEDE**

Alla S. V. che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di " REFEZIONE" per l'anno scolastico 2022/2023, nel rispetto della normativa anti Covid-19 vigente.

Si impegna, pertanto, a pagare la quota parte a carico del richiedente pari al 36% del costo del servizio in oggetto indicato.

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a non ha intolleranze alimentari.

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a ha le seguenti intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

Copia del Documento d'Identità

Cordialità

**IL RICHIDENTE**

\_\_\_\_\_

**DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 17/10/2022, ALL'UFFICIO  
PROTOCOLLO DEL COMUNE DI REALMONTE**

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
REALMONTE

**OGGETTO: RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA, SCUOLA  
SECONDARIA DI 1° GRADO.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Via  
\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola Media Statale di codesto Comune

**CHIEDE**

Alla S. V. che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di "MENSA" per l'anno scolastico 2022/2023, nel rispetto della normativa anti Covid-19 vigente.

Si impegna, pertanto, a pagare la quota parte a carico del richiedente pari a €. 3,00 per pasto.

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a non ha intolleranze alimentari.

Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a ha le seguenti intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

SI ALLEGA:

Copia del Documento d'Identità

Cordialità

IL RICHIDENTE

\_\_\_\_\_