



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
