



ISTITUTO COMPRENSIVO AVIGLIANO CENTRO

Scuola Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado

Via E. Fermi, 1 - 85021 AVIGLIANO (Pz) - Telefax 0971 81007

sito: www.comprendivoaviglianocentro.it

PEC PZIC87000D@pec.istruzione.it

PEO PZIC87000D@istruzione.it

Codice Istituto: **PZIC87000D**

Codice Fiscale: **80005110764**

Prot. n. 7574 C/27

Avigliano, 01 ottobre 2018

Ai genitori degli alunni

Al personale DOCENTE e ATA

Scuola PRIMARIA Plesso "Silvio Spaventa Filippi"

Al DSGA

Al sito web

Agli atti

OGGETTO: Avvio servizio di mensa scolastica Plesso "Silvio Spaventa Filippi" a.s.2018-2019.

Con la presente si informano le SS.LL. che, a seguito di comunicazione da parte dell'Amministrazione Comunale di Avigliano, il servizio mensa sarà attivato a partire da **lunedì 08 ottobre c.a., pertanto, le attività didattiche seguiranno il seguente orario:**

Scuola primaria Plesso "Silvio Spaventa Filippi"		
Classi	Martedì	8,30 - 16,30
I A - IIA- IIIA-IVA -IV B-VA	Lunedì - Mercoledì - Giovedì - Venerdì - Sabato	8,30 - 12,30
Classi	Lunedì - Martedì - Giovedì - Venerdì	8,30 - 16,30
I B - II B - III B-VB	Mercoledì - Sabato	8,30 - 12,30

La mensa è prevista dalle 13,30 alle 14,30

Il Dirigente scolastico

Prof.ssa Adriana Formetta

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993)

.....
In ogni caso, i genitori che non intendono avvalersi del servizio di mensa dovranno compilare il modulo di seguito riportato:

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.C. AVIGLIANO CENTRO

I sottoscritti: padre/tutore _____, madre/tutore _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola Primaria Silvio Spaventa Filippi dichiara che il/la propri___ figlio/a non fruirà del servizio di refezione scolastica. Poiché l'alunno/a all'atto dell'uscita da Scuola è posto/a sotto la tutela del genitore, lo scrivente si impegna a ritirarlo/a personalmente da Scuola o a farlo ritirare da un suo delegato e a ricondurvelo/a dalle ore 14,25 alle ore 14,35.

Avigliano _____ Firma dei genitori/tutori _____