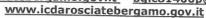
## Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



## Istituto Comprensivo "A. Da Rosciate "

via Codussi, 5 – 24124 Bergamo





Circ.n. 56 /Al

Bergamo, 02.05.16

Il Dirigente Scolastico Antonietta Iuliano



Ai genitori della Scuola secondaria

Oggetto: Servizio ASSISTENZA MENSA - A.S. 2016/2017

Il servizio di refezione scolastica per gli alunni della scuola SECONDARIA è organizzato in questo modo:

ORARIO	SEDE	VIGILANZA	
Dalle 13.00 alle 14.00	presso la mensa scolastica della scuola <u>primaria</u> del quartiere	<ul> <li>Il gruppo dei ragazzi viene seguito da apposito personale della Coop. SERENA</li> <li>Gli alunni sono coperti dall'Assicurazione stipulata dalla Cooperativa.</li> </ul>	

Il servizio è rivolto agli alunni interessati per  $\underline{l'intera\ settimana}$  (da lunedì a venerdì) e per  $\underline{l'intero\ anno\ scolastico}$ .

- a) Il servizio verrà affidato ad un assistente educatore per iscrizioni fino ad un massimo di 20 alunni. Dal 21 alunno sarà necessario affidare il servizio a 2 assistenti educatori. Il servizio si attiverà in presenza di un **numero minimo di 15 ragazzi** con inizio il 3 ottobre 2016 e termine il 1 giugno 2017. **IL COSTO SARA' DETERMINATO DAL NUMERO DEGLI ISCRITTI.** Indicativamente per 15 iscritti il costo sarà pari a € 214.00.
- b) Il costo definitivo verrà comunicato tramite e-mail
- c) Per quanto riguarda l'iscrizione al servizio di **refezione** bisogna rivolgersi personalmente c/o Bergamo Servizi Pubblici s.r.l.-Piazzale Goisis 6 (Lazzaretto zona Stadio) del Comune di Bergamo

Si invita pertanto a consegnare il tagliando, direttamente in segreteria (Sig.ra Alessandra Cucuzza) <u>a partire dal 10/05/2016 dal martedì al giovedì dalle ore 10.30 alle ore 12.30</u> o tramite mail (<u>segreteria@icdarosciatebergamo.gov.it</u>) **TASSATIVAMENTE entro il 09/06/2016.** 

Nella speranza di poter soddisfare le esigenze delle famiglie interessate, porgiamo distinti saluti.

Circ.n. 56/Al SERVIZIO ASS. MENSA a.s. 2016/2017

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_ che frequenterà nell'a.s. 2016/2017 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ dichiara di voler fruire del servizio di MENSA alle condizioni sopra esposte. Prende atto che l'impegno qui sottoscritto NON E' REVOCABILE, in quanto danneggerebbe gli altri utenti.

INDIRIZZO E-MAIL_	 1 44 J. 7 2.	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	sele tamps	
Bergamo,	Firm	a		