



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "A. Da Rosciate "

via Codussi, 5 - 24124 Bergamo

Tel 035243373 - Fax: 0353831961 - c.f. 95118530161

e-mail: segreteria@icdarosciatebergamo.gov.it - bgic81400p@pec.istruzione.it

www.icdarosciatebergamo.gov.it



Circ.n. 56 /AI

Bergamo, 02.05.16

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	- Il gruppo dei ragazzi viene seguito da apposito personale della Coop. SERENA - Gli alunni sono coperti dall'Assicurazione stipulata dalla Cooperativa.

Il servizio è rivolto agli alunni interessati per **l'intera settimana** (da lunedì a venerdì) e per **l'intero anno scolastico** .

- 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.
- Il costo definitivo verrà comunicato tramite e-mail
- 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) a partire dal 10/05/2016 dal martedì al giovedì dalle ore 10.30 alle ore 12.30 o tramite mail (segreteria@icdarosciatebergamo.gov.it) **TASSATIVAMENTE entro il 09/06/2016.**

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

Il Dirigente Scolastico
Antonietta Iuliano
Antonietta Iuliano

Circ.n. 56/AI

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 _____

Bergamo, _____ Firma _____