

 FONDI STRUTTURALI EUROPEI   Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)		
	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO Via Bonazzi, 9_ 46035 OSTIGLIA (MN) _ TEL 0386/802030 - FAX 0386/802086 e-mail: info@icdelpo.edu.it - sito web: www.icdelpo.edu.it Codice IPA: istsc_mnic820005 - Codice Univoco Ufficio: UF0G04 CF: 93034950209 - CM: MNIC820005	

Alla Docente Calia Maria Antonietta
Scuola Primaria Pieve di Coriano

Oggetto: conferimento incarico a componente del Nucleo di Monitoraggio Servizio Mensa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- CONSIDERATE** le esigenze organizzative funzionali ad un servizio di qualità in materia di istruzione e formazione proprie dell'I.C;
- VISTE** le articolazioni interne al Collegio Docenti Unitario in ordine alle funzioni di coordinamento, incluse nel Funzionigramma di Istituto, deliberate dal CDU nella seduta del 05/10/2021;
- CONSIDERATO** che la docente Rossi Daniela ha chiesto di essere sostituita nel presente incarico
- TENUTO CONTO** delle competenze della docente in indirizzo e della disponibilità manifestata

CONFERISCE L'INCARICO

di componente del Nucleo di Monitoraggio Servizio Mensa alla docente:

Scuola Primaria di Pieve di Coriano

Calia Maria Antonietta

con i seguenti compiti:

- raccolta ed analisi di segnalazioni e consigli da parte di genitori ed utenti, singoli o costituiti in gruppi;
- collegamento tra l'utenza e l'Istituzione, facendosi carico di rappresentare le diverse istanze;
- verifica del gradimento del pasto;
- verifica del rispetto degli standard di qualità del servizio;
- formulazione ed analisi di specifiche proposte sui menù.

Rispetto a quanto sopra ci si riserva di concordare, in sede di contrattazione d'Istituto, il relativo compenso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Sgarbi

FIRMA Per accettazione: _____

Firmato digitalmente da SGARBI CARLA