ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FOLIGNO 5
Via Don Angelo Messini 5 06034 Belfiore di Foligno (PG) – Tel. e fax 0742 660071
C.F.: 82001380540 – C.M. PGIC83100E
www.icfoligno5.gov.it email: pgic83100e@istruzione.it – pgic83100e@pec.istruzione.it

Ai Genitori degli alunni della Scuola secondaria di I grado
dell'I.C. "Foligno 5"

Oggetto: Organizzazione servizio mensa

Ricordando che il servizio mensa inizierà il giorno 18/09/2018 e proseguirà nei giorni di venerdì e martedì, si prega di compilare e riconsegnare il modello seguente, entro il 14 settembre:

F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Alessia Marini
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 D.lgs. n.39/93

Il/la sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a _____
Classe _____dichiara di aver ricevuto la comunicazione riguardante l'organizzazione del servizio mensa e comunica che l'alunno/a :

□ Usufruisce del servizio mensa;
□ Esce da scuola alle ore 13.25 e rientra alle ore 14.20 per consumare il pasto a casa (mod. richiesta deroga orario servizio mensa)
□ Consuma un pasto portato da casa.

Foligno ,_____ Firma_____