



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI GAVIRATE**

**Scuole Primarie di:** Gavirate ,Voltorre , Oltrona e Bardello -

**Scuola secondaria di 1° grado:** "G. Carducci "di Gavirate Via Gerli Arioli, 27- 21026 GAVIRATE (VA) -  
☎0332744502

**Sito : WWW.ICGAVIRATE.EDU.IT**

**E-mail :SEGRETERIAGAVIRATE@LIBERO.IT - Intranet :VAIC86800G@ISTRUZIONE.IT -**  
**PEC VAIC86800G@PEC.ISTRUZIONE.IT Cod. Fiscale 83002000129**

**SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DELLE SCELTE RELATIVE ALLA REFEZIONE**

DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_

Ricordiamo che i rientri pomeridiani inizieranno **LUNEDÌ 16 settembre** e pertanto sarà attivato il **servizio mensa**.

Al fine di organizzare un servizio efficace si rammenta che:

1. **la mensa è da considerarsi per gli iscritti tempo scuola** e quindi, in caso di assenza, dovrà essere fatta richiesta di uscita da parte della famiglia come per qualunque altra ora dell'orario (per esigenze specifiche e particolari, rivolgersi al Dirigente Scolastico);
2. sia per la mensa comunale che per lo spazio panino, la richiesta di uscita dovrà essere fatta sul libretto nelle pagine di comunicazione e avvisi. In caso di uscita, nella richiesta dovrà essere indicato se "l'alunno/a sarà prelevato/a dai genitori" o se "è autorizzato/a a recarsi a casa da solo/a", in modo che sia esplicitata la responsabilità verso il minore.
3. per la mensa comunale la prenotazione deve essere inoltrata entro le nove del mattino, quindi **in caso di entrata posticipata dell'alunno** per motivi familiari deve essere comunicata telefonicamente l'adesione entro tale ora; in caso contrario l'alunno non potrà usufruire del servizio.

**Opzione mensa / spazio panino**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ **dichiaro che** per l'anno 2019/2020 mio/a figlio/a

è iscritto/a alla **mensa comunale** (si ricorda che l'iscrizione vale per **tutti e due i giorni di rientro, lunedì e giovedì**; la scelta espressa è valida per l'intero anno scolastico)

Firma(\*) \_\_\_\_\_

oppure **dichiaro che** per l'anno 2019/2020 mio/a figlio/a

(parte da compilare solo **in alternativa alla precedente**)

aderisce allo **spazio panino** (e, quindi, consumerà a scuola un pasto preparato a casa) e in relazione a tale scelta:

- sono consapevole che la refezione avverrà in spazi decisi e predisposti dalla scuola, seguendo apposito regolamento contenuto in allegato nel "Regolamento Generale dell'Istituto";
- mi assumo ogni responsabilità relativa alle caratteristiche nutrizionali e igieniche del pasto domestico portato a scuola da mio/a figlio/a;
- garantisco piena collaborazione con l'Istituzione scolastica per la gestione ordinata del momento del pasto a salvaguardia della salute di tutti gli alunni;
- garantisco la correttezza dei comportamenti alimentari di mio/a figlio/a e mi assumo piena responsabilità nel caso in cui mio/a figlio/a ceda ad altri alunni il pasto portato da casa e questi ultimi manifestino problemi in seguito ad eventuale alterazione dell'alimento o a causa di intolleranze e allergie.

Firma(\*) \_\_\_\_\_