**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**Istituto Comprensivo di Casal Velino**

**SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Codice meccanografico: SAIC8AN005 Codice fiscale: 84001620651

*Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) Telefax 0974 907118*

e-mail: [saic8an005@istruzione.gov.it](mailto:saic8an005@istruzione.gov.it%20)  posta certificata: [saic8an005@pec.istruzione.it](mailto:saic8an005@pec.istruzione.it%20)  sito web: [www.icscasalvelino.edu.it](http://www.icscasalvelino.edu.it)

**RICHIESTA PER AVVALERSI DEL PASTO DOMESTICO**

**DURANTE I GIORNI DI MENSA**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. di Casal Velino

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/affidatari dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_

sez\_\_\_\_\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

* che il /la proprio/a figlio/a possa avvalersi del pasto portato da casa tutti i giorni nei quali l’orario prevede il pranzo a scuola;
* l’esonero dal servizio di refezione scolastica comunale per il corrente anno scolastico e di usufruire del diritto al consumo del pasto domestico in orario scolastico

per la seguente motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLLEVANO**

l’Istituto da ogni responsabilità relativa alle modalità di conservazione del pasto, alla qualità degli alimenti introdotti a scuola e da ogni responsabilità igienico-sanitaria.

**Dichiarano di aver preso visione del protocollo di sicurezza per il servizio mensa predisposto dall’Istituto Comprensivo, pubblicato sul sito web in data 15/10/2021, e si impegnano al rispetto delle regole organizzative elencate nel protocollo stesso.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_