



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "Alberto Sordi"
Piazza Giuseppe Gola, 64 – 00156 ROMA
☎ 06/86891674 – fax: 06/82085217

✉ rmic8en004@istruzione.it – C.F. 97712570585 – C.M. RMIC8EN004

Anno scolastico 2024 – 2025

MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO MENSA

DA COMPILARE ED INVIARE SOLO VIA E-MAIL: RMIC8EN004@istruzione.it
entro e non oltre il 23/09/2024

DATI ALUNNO/A: _____
(Cognome e Nome per esteso)
Luogo e data di nascita: _____
Indirizzo di residenza: _____
Rec. tel. padre: _____ rec. tel. madre: _____
Classe ____ sez. _____

SERVIZIO MENSA: orario: 14,15 / 15,00 Inizio refezione: dall'01/10/2024

Le richieste fatte successivamente al 22/09/2024 possono essere fatte entro il 20 del mese (per il mese successivo).

La mensa scolastica è gestita dal Comune di Roma (VEDERE IL SITO DEL COMUNE DI ROMA PER IL PAGAMENTO) e prevede un pagamento differenziato, stabilito in base all'ISEE (vedere ns. sito per comunicazione del IV Municipio), che è minore se gli alunni frequentano attività pomeridiane obbligatorie (valido solo per la sezione musicale, la 1° ora dopo le ore 15,00), maggiore se, dopo aver usufruito del servizio – mensa, rientrano a casa o svolgono attività extracurricolari (servizio a domanda individuale).

La quota relativa alla mensa viene conteggiata dal Comune mensilmente e, **in caso di rinuncia al servizio (effettuata con sola comunicazione scritta via e-mail alla scuola: rmic8en004@istruzione.it) , il pagamento si interrompe soltanto a partire dal mese successivo alla rinuncia stessa.** Tutte le rinunce si intendono come definitive. E' possibile fare una sola variazione (scelta del giorno).

Il servizio è disponibile dal lunedì al venerdì e la scelta può fatta da uno a cinque giorni settimanali.

Il servizio di refezione è associato all'assistenza al pasto, tramite Associazione (esterna alla scuola) ed è a pagamento. **Contattare la sig.ra Claudia Fonzi : 3338984670 .**

(barrare i giorni prescelti) lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Roma, _____

Firma del genitore (o dell'esercente la potestà tutoriale)