

| | | |
|---|---|---|
|  | <div style="text-align: center;">  ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE GRASSA" Via L. VACCARA n. 25 - 91026 MAZARA DEL VALLO (TP) Tel. 0923-908438 - FAX 0923-909287 Cod. TIC843007- Cod.fiscale 91036660818 e-mail : tpic843007@istruzione.it - PEC tpic843007@pec.istruzione.it SITO WEB WWW.scuolagrassa.it </div> |  |
|---|---|---|

Prot. n. 3918/

Mazara del Vallo, 26/10/2018

Circ. n. 8 /Inf.

Ai Sigg. genitori degli alunni delle sez. A-B-D
 della Scuola dell'Infanzia
 Alla fiduciaria del plesso
 Alle insegnanti delle sezioni A-B-D
 Al personale ATA
 Al D.S.G.A.
 All'ALBO-Sito

OGGETTO: Attivazione servizio mensa scolastica - a.s. 2018/2019.

Si comunica ai genitori degli alunni delle sezioni della Scuola dell'Infanzia A-B-D e a tutto il personale scolastico che il Comune di Mazara del Vallo, con nota ns. prot. n. 3898/II.11 del 25/10/2018, ha notificato all'Istituto Comprensivo che il servizio di mensa scolastica verrà attivato lunedì 05/11/2018.

Il servizio sarà fornito dalla Ditta "Società Universal Servis s.r.l." di Mazara del Vallo.

Si comunica, inoltre, che i genitori potranno ritirare i ticket mensa, previo versamento postale, presso gli Uffici di Segreteria siti in Via L. Vaccara, 25 – Mazara del Vallo, 1° piano dal lunedì al venerdì dalle ore 11,30 alle 13,30 e martedì dalle 15,00 alle 16,00. L'Assistente Amministrativo incaricato della consegna dei ticket mensa è il Signor Sinacori Giancarlo.

Verranno consegnati blocchetti da 20 ticket per volta. Le insegnanti sono incaricate di gestire i ticket degli alunni esentati dal pagamento. I ticket mensa dovranno essere raccolti a cura del personale scolastico incaricato da questa Dirigenza e consegnato giornalmente alla Ditta. Si avvisa che la mancata presentazione giornaliera del ticket mensa da parte di ogni singolo alunno comporterà la mancata fornitura del pasto giornaliero.

- Il versamento dovrà essere effettuato sul C.C. n° 10681914 intestato a Comune di Mazara del Vallo – Servizio di Tesoreria - Refezione Scolastica, indicando nella causale nome e cognome dell'alunno e mese di riferimento in cui si svolge il servizio.

Si confida nella consueta collaborazione.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Teresa Guazzelli¹

¹Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell' art.3 c.2 del D.Lgs.n.39

¹ firma autografa sostituiva a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. 39/1993.