



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO – EBOLI

Plessi: Borgo, Giudice, P.D. Lauria, Casarsa, Longobardi, Pezza Paciana

Piazza della Repubblica – 84025 EBOLI (SA) – Tel: 0828 328284

PO: sae053002@istruzione.it - PEC: sae053002@pec.istruzione.it

Sito: www.primocircoloeboli.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFWJT2 - C.F.: 82004730659 - Cod. Meccanografico : SAE053002



**Ai docenti scuola
dell'Infanzia
sezioni a t.n.**

**Ai docenti classi a
T.P.**

**Ai genitori Scuola
dell'Infanzia
sezioni a t.n.**

**Scuola Primaria
classi a tempo pieno
p.c. alla segreteria**

Oggetto: Disponibilità per partecipare alla Commissione Mensa

Si rappresenta il contenuto della nota del Comune di Eboli, prot. n.50131 del 17/11/2023, che riporta l' art 19 del Capitolato speciale del Comune di Eboli, che disciplina il servizio e prevede: “ Ai fini della vigilanza quotidiana e diretta sul servizio, una commissione per ogni Istituto.....che comunicherà all'ufficio istruzione eventuali disfunzioni legate al funzionamento della mensa”.

La Commissione mensa è composta dal Dirigente o un suo delegato, nonché un genitore di un alunno della scuola dell'Infanzia e un genitore di un alunno della scuola primaria.

Con Delibera n. 33 il Consiglio di Circolo del 20/11/2023 ha approvato all'unanimità l'opportunità di emanare un avviso per raccogliere le disponibilità. Se il numero dei genitori disponibili dovesse eccedere rispetto a quanto previsto , si procederà a sorteggio. Il sorteggio verrà effettuato dal Presidente del Consiglio di Circolo, il segretario verbalizzante del Consiglio e il Dirigente Scolastico.

I docenti interessati , i genitori interessati, potranno presentare istanza entro e non oltre il 27 /11/2023 tramite mail, all'indirizzo sae053002@istruzione.it . Alla mail,, se trattasi di genitore, va allegato documento di identità.

Si allega istanza.

**Il Dirigente Scolastico
F.to Prof.ssa Giovanna Nazzaro**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del d.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla Commissione Mensa

La/Il sottoscritta/o _____

Residente in _____ Cap _____ Indirizzo _____

Cell. _____ e-mail _____

In qualità di

Genitore dell'alunna/o _____

Frequentante

la sezione a tempo normale _____ della Scuola dell'Infanzia _____

la classe a tempo pieno _____ della Scuola Primaria _____

(barrare la voce di interesse)

in qualità di docente della classe a tempo pieno o sezione a tempo normale (cancellare la voce che non interessa)

CHIEDE

di far parte della Commissione di Vigilanza Mensa Scolastica.

Eboli, _____

Il dichiarante

*Si rappresenta che i recapiti saranno comunicati all'Ente locale.
Se genitore allegare documento di identità in corso di validità.*