



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA**  
Viale della Repubblica, 47 – 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 – Fax 0543/490305 –

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

[www.icsmeldola.gov.it](http://www.icsmeldola.gov.it)

di' Unione e della "Scuola



Prot.n. 3082 1.1.h/1514

Meldola, 02/05/2018

Circolare n. 152

- A TUTTI GLI INSEGNANTI
- AL PERSONALE ATA
- AI GENITORI


SCUOLA INFANZIA "GIRAMONDO"  
SCUOLA INFANZIA "GIROTONDO"  
SCUOLA PRIMARIA "DE AMICIS"

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO MENSA A.S. 2018/2019**  
**RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL MENU' SCOLASTICO PER MOTIVI**  
**NON SANITARI (diete motivi religiosi )**

Si inviano in allegato i **moduli di richiesta del servizio mensa e quelli delle richieste di variazione del menù scolastico per motivi non sanitari** da distribuire agli alunni interessati ad usufruire del servizio indicato in oggetto nell'anno scolastico 2018/2019 ricordando di **indicare la classe che frequenteranno nell'a.s.2018/2019.**

Gli insegnanti di sezione/classe sono tenuti a raccogliere i **modelli di richiesta mensa e i modelli di richiesta diete motivi non sanitari**, a controllare la giusta compilazione e a consegnarli in segreteria (Barbara) **entro il 31/05/2018.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Benedetta Zaccarelli)





**Istituzione ai Servizi Sociali "Davide Drudi"**  
**Comune di Meldola**  
**Provincia di Forlì-Cesena**

Strada Meldola San Colombano n. 1 - 47014 Meldola  
Tel 0543/49.99.11. – Fax 0543/49.99.12  
e-mail: protocollo@istituzionedrudi.fc.it  
PEC: [istituzionedrudi@cert.provincia.fc.it](mailto:istituzionedrudi@cert.provincia.fc.it)  
P.IVA 00617540406 - CF 80007150404



Meldola, 12/01/2018

Protocollo n.

Pratica n.

000 00 405  
405/18

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA  
ELEMENTARE E MATERNA DI MELDOLA  
LORO INDIRIZZI

**Oggetto: servizio di mensa scolastica, anno 2018/2019.**

Al fine di organizzare al meglio il servizio di mensa scolastica, si rende necessaria la conoscenza precisa degli alunni che intendono usufruire di questo servizio per l'anno scolastico 2018/2019.

A tale scopo gli interessati sono pregati di compilare, in ogni sua parte, la domanda allegata alla presente, che dovrà essere restituita all'Istituto Comprensivo di Meldola entro **giovedì 31 maggio 2018**.

Si rende noto che per il servizio di mensa scolastica è determinata la tariffa di €. 4,61= (Iva inclusa) a pasto, salvo eventuali variazioni deliberate dall'Amministrazione Comunale.

Il corrispettivo del servizio di mensa scolastica sarà fatturato mensilmente agli alunni che ne avranno usufruito, e dovrà essere pagato entro il 25 del mese successivo presso la Tesoreria dell'Istituzione – Unicredit Banca Spa– Ag. Meldola – Via Roma n. 10, che ne darà quietanza, o **preferibilmente** per una migliore snellezza burocratica e puntualità dei pagamenti, **utilizzare la procedura "SEPA DIRECT DEBIT" (S.D.D.), con addebito automatico delle rette sul proprio conto corrente, il modulo da riconsegnare agli uffici di questa Amministrazione per l'attivazione delle procedure Vi sarà inviato con la prima fatturazione.**

Si comunica inoltre che per eventuali richieste di esenzione dal pagamento, parziale o totale dei corrispettivi del servizio di cui sopra, è competente l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Meldola – Palazzo Orsini - 2° piano – tel.0543/499450.

In caso di richieste di diete speciali per motivi sanitari o altre motivazioni, si prega di scaricare i rispettivi moduli e/o procedure presenti sul sito del Comune di Meldola – Istituzione 'Davide Drudi' o in alternativa ritirarli c/o gli uffici di questa Amministrazione o all'Istituto Comprensivo di Meldola.

Referente per diete ed informazioni relative alla mensa scolastica è il Coordinatore ai Servizi di mensa centralizzata tel.0543/499920.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE

(Dott. Marco Ricci)



**Istituzione ai Servizi Sociali "Davide Drudi"**

**Comune di Meldola**

**Provincia di Forlì-Cesena**

Strada Meldola San Colombano n. 1 - 47014 Meldola

Tel 0543/49.99.11. – Fax 0543/49.99.12

e-mail: protocollo@istituzionedrudi.fc.it

PEC: [istituzionedrudi@cert.provincia.fc.it](mailto:istituzionedrudi@cert.provincia.fc.it)

P.IVA 00617540406 - CF 80007150404



Al Sig. Direttore dell'Istituzione  
ai Servizi Sociali " Davide Drudi"

**SEDE**

Oggetto: Richiesta servizio di **MENSA SCOLASTICA**, anno 2018/2019

I sottoscritti genitori:

cognome/nome del **padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cognome/nome della **madre** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

chiedono con la presente che

il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ **frequentante** la classe \_\_\_\_\_ presso la Scuola  MATERNA  ELEMENTARE

possa usufruire del **servizio di mensa scolastica**.

Si impegnano pertanto a corrispondere la quota di €. 4,61 (iva inclusa) a pasto, o comunque la tariffa determinata dall'Amministrazione Comunale.

Distinti saluti.

.....  
**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 7 della L 196/2003**

I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della Legge 196/2003 che i dati raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo. Sono informati, altresì, che i diritti esercitabili sono quelli di cui all'art. 7 della sopracitata Legge 196/2003.

Meldola, li .....

**I RICHIEDENTI**

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



## RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL MENU' SCOLASTICO PER MOTIVI NON SANITARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

N° telefono \_\_\_\_\_ N° cellulare \_\_\_\_\_

genitore (o affidatario che esercita la patria potestà) del/la bambino/a

iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ sez./classe \_\_\_\_\_ nel Comune di

Meldola  Bertinoro  Fratta Terme  S. M. Nuova  Predappio  Fiumana

Altro.....

presente in mensa nei giorni di:  L  M  M  G  V

IL/LA BAMBINO/A SEGUE UNA DIETA

CON ESCLUSIONE DI CARNE DI MAIALE

CON ESCLUSIONE DI TUTTE LE CARNI

**NOTE** \_\_\_\_\_

Data .....

In fede .....

INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE  
(D.L.vo 30 giugno 2003, n.196)

I dati personali e anche sensibili inseriti nel presente modulo verranno trattati per l'uso strettamente necessario all'elaborazione delle diete differenziate.