

Istituto Comprensivo "Don F. Tattoli – A. De Gasperi"



Ad indirizzo musicale
Via Lago di Viti 19 – 70033 CORATO
C.F.: 93423750723
Codice Univoco dell'ufficio: UF2IZO
Tel./fax: [0808724753](tel:0808724753) - e-mail: baic868002@istruzione.it
e-mail certificata: baic868002@pec.istruzione.it
<http://www.ictattolidegasperi.edu.it>



CIRC. N. 249

- AI DOCENTI

Ai genitori

I.C.TATTOLI DE GASPERI

- AL DSGA
- AL SITO WEB
- AGLI ATTI

OGGETTO: Istituzione della Commissione interna per il servizio mensa
Candidature a.s. 2023/24 e 2024/25.

Dando seguito della proposta collegiale del giorno 13 maggio 2024, si comunica l'intenzione della scrivente istituzione scolastica di costituire una commissione per il servizio mensa, a composizione mista (personale scolastico e genitori).
Si invitano dunque i sigg. genitori che vorranno prenderne parte, affiancando le docenti referenti mensa della scuola infanzia-primaria a tempo pieno e della sec. di I grado a tempo prolungato, ad inviare la propria candidatura all'indirizzo baic868002@istruzione.it entro e non oltre le ore 12 di lunedì 20 c.m. compilando il modello di seguito allegato.
Si fa presente che la composizione della commissione sarà ratificata in Consiglio d'Istituto del 20 maggio pomeriggio ed i nominativi inseriti nella stessa, verranno comunicati al competente ufficio del Comune di Corato per debita informazione.

La presente circolare è notificata ai docenti e al personale in indirizzo mediante pubblicazione all'ALBO on line della scuola sul sito www.ictattolidegasperi.edu.it

Corato, 16 maggio 2024

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Rosaria De Simone
*Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs.
39/1993*

OGGETTO: Domanda di Partecipazione per la Nomina a Componente di Commissione Mensa A.S.
2023/24 e 2024/25

Il sottoscritto (cognome e nome): _____

CHIEDE

DI ESSERE INSERITO NELLA COMMISSIONE MENSA DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO TATTOLI - DE
GASPERI

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle
sanzioni previste dall'art. 483 del codice penale e seguenti in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA:

Di essere genitore dell'alunno/a _____

Codice Fiscale _____

frequentante la Scuola _____ Classe _____

di essere residente a _____ Cap. _____

In Via/Piazza _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

Data

Firma