

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>



ISTITUTO COMPrensIVO - "TATTOLI - DE GASPERI"-CORATO
Prot. 0010729 del 28/09/2024
II (Uscita)

CIRC. N.21

Ai Genitori rappresentanti
classi scuola primaria

Al Presidente del CDI

Ing. Cannillo S.

Alla vicaria Prof. Terzulli R.

Alla Commissione oraria

Ins. Grammatica

M.P.

Ins. De Benedittis

N.M.D.

Ins. Gataleta M.

AL DSGA

AL SITO WEB

AGLI ATTI

OGGETTO: convocazione genitori Rappresentanti di classe di scuola primaria

Nelle more delle elezioni dei Rappresentanti di Classe per l'a.s. 2024/2025, la Dirigente Scolastica invita i genitori rappresentanti ancora in carica delle classi di Scuola Primaria (per le classi prime potrà partecipare un genitore che faccia da portavoce) ad un incontro informativo, finalizzato all'esplicitazione del nuovo modello orario deliberato dagli OOCC competenti.

L'assemblea si terrà il giorno martedì 01 ottobre 2024 alle ore 18.00 presso la Sala multifunzionale del plesso TATTOLI in via Lago di Viti, 19.

Si ringrazia anticipatamente per la partecipazione.

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, 28 settembre 2024

dott.ssa Maria Rosaria De Simone

Al Dirigente Scolastico
Al Consiglio d'Istituto

OGGETTO: Domanda di Partecipazione per la Nomina a Componente di Commissione Mensa A.S. 2023/24.
Il sottoscritto (cognome e nome): _____

Preso atto del **Regolamento Comunale delle Commissioni Mensa e della Rappresentanza Cittadina delle Commissioni Mensa (allegato)** CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELLA COMMISSIONE MENSA DELL' ISTITUTO
COMPENSIVO ____TATTOLI - DE GASPERI__ - CORATO

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 _____

· Di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità disciplinate dall'art. 10 del

**Regolamento
Comunale delle Commissioni Mensa e della Rappresentanza Cittadina delle Commissioni Mensa**

Data Firma