




ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"

Via Padre Luigi Monti, 61 – 21047 Saronno (VA) tel 029602522-FAX 029600870
 Scuola secondaria di I grado a indirizzo musicale "Leonardo da Vinci", via Padre Luigi Monti, 61
 Scuola Primaria "Giuseppina Pizzigoni", via Parini, 42 tel 029620633
 Scuola Primaria "Damiano Chiesa", via Buraschi, 9 tel 029605522
 Cod. Meccanografico VAIC849006 – Cod. Fiscale 941174126
 Email: vaic849006@istruzione.it – Posta certificata: vaic849006@pec.istruzione.it
 Sito internet: <https://www.istitutocomprensivodavinci.edu.it>




Circ. n. 11bis

Ai genitori degli alunni
 del Corso a Indirizzo Musicale
 classe 2D
 SEDE

Oggetto: attivazione servizio mensa per corso musicale classe 2D

Nel pomeriggio del venerdì, in cui è previsto il rientro per la musica d'insieme, è possibile usufruire del servizio mensa erogato dal Comune di Saronno – Settore Servizi Educativi.

Per attivare il servizio è necessario inviare una mail all'indirizzo: mensa@istitutocomprensivodavinci.edu.it inserendo come oggetto la seguente dicitura: MENSA 2D - NOME E COGNOME DELL'ALUNNO e allegando la foto o la scansione del tagliando sottostante entro la mattinata di domani, venerdì 17 settembre. In alternativa e per velocizzare il passaggio di informazioni, è possibile anche inviare, allo stesso indirizzo, una mail che riporti il testo contenuto nel tagliando.

Il servizio mensa potrà essere attivato solo con l'iscrizione di *almeno* 12 alunni, in quanto non sono previsti rientri curriculari di altre classi.

Si precisa che l'iscrizione al servizio va effettuata presso l'ISTITUZIONE COMUNALE "Monsignor Zerbi", sita in via Tommaseo n. 14 a Saronno, ed è vincolante, pertanto sarà possibile non usufruire del servizio, solo per singoli pomeriggi debitamente giustificati dal genitore.

La data di inizio del servizio mensa è venerdì 24 settembre.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Prof.ssa Sabrina Gallelo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/93

Il sottoscritto..... genitore di

Classe..... chiede per il/la proprio/a figlio/a..... l'attivazione del servizio mensa del venerdì.

In fede

Data _____