



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"
Piazzale Hegel, 10 000137 ROMA Tel. 0686891611- Fax 0682000088
C.M.: RMIC8EP00Q ✉ rmic8ep00q@istruzione.it Cod. Fisc. 97712750583

**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI MENSA DESTINATO AGLI ALUNNI DELLE CLASSI DI
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO A.S. 2025/2026**

☐ SC. SEC. PIAZZALE HEGEL

☐ SC. SEC. ALBERTO SORDI

DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 24/11/2025 via email: RMIC8EP00Q@istruzione.it

CLASSE _____ SEZ. _____

ALUNNO: (Cognome e Nome) _____

Data e luogo di nascita alunno _____

PADRE: (Cognome e Nome) _____

Data e luogo di nascita padre _____

MADRE: (Cognome e Nome) _____

Data e luogo di nascita madre _____

Indirizzo _____

Cellulare _____

SERVIZIO MENSA = orario 14,15/15,00

A partire dal 01/12/2025

La mensa scolastica è gestita dal Comune di Roma – e prevede un pagamento differenziato, stabilito in base all' I.S.E.E.

La quota relativa alla mensa viene conteggiata mensilmente e, in caso di rinuncia al servizio (effettuata con comunicazione scritta presso gli uffici di segreteria), **il pagamento si interrompe soltanto a partire dal mese successivo alla rinuncia stessa. Tutte le rinunce vengono intese come definitive.**

Il servizio è disponibile da lunedì a venerdì e la scelta può essere fatta da uno a cinque giorni settimanali:

(barrare i giorni prescelti)

☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

L'Associazione (Duende per la SMS G. FALCONE e per la SMS ex Alberto Sordi si occupa dell'assistenza alla mensa. E' un servizio a pagamento. Da contattare direttamente dai genitori interessati).

Roma _____

Firma del genitore (o dell'esercente la potestà tutoriale)