



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "VIALE F. SANTI,65"**  
ROMA

VIALE F. SANTI 65 ROMA 00155 –  
TEL 06/45437633 FAX 06/4072139

RMIC8B5008 – DISTRETTO N. 13 – C.F. 97567160581

EMAIL [rmic8b5008@istruzione.it](mailto:rmic8b5008@istruzione.it) / [rmic8b5008@pec.istruzione.it](mailto:rmic8b5008@pec.istruzione.it)



**REG. N. 4940**  
**UNI EN ISO**  
**9001 :2008**

## **CIRCOLARE N. 11**

**Roma, 12/09/2014**

**Prot. n.4786 /B39**

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
DELLA SCUOLA STATALE  
SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Oggetto: Servizio di refezione scolastica – a.s. 2014/2015.

Si comunica che anche per l'anno scolastico 2014/2015 (dal 1 ottobre), sarà attivato il servizio di refezione dalle ore 13,45 alle ore 14,45.

**Tutti i genitori**, anche in caso di non adesione, sono tenuti a riconsegnare **entro il 23 settembre 2014 il modello in allegato** seguendo una delle modalità sotto specificate:

- 1) Restituirlo in segreteria il martedì e venerdì dalle ore 8,30 alle ore 10,30 oppure il lunedì (dal 22 settembre) dalle ore 15,00 alle ore 16,00.
- 2) Restituirlo via fax al n. 06/4072139
- 3) Restituirlo scannerizzato alla mail dell'istituto – [rmic8b5008@istruzione.it](mailto:rmic8b5008@istruzione.it)

Coloro che intendono usufruire del servizio refezione, dovranno presentare regolare domanda entro il **30/09/2014** presso l'Accoglienza Unica del Municipio IV - Via Tiburtina 1163 piano terra, **specificando che si tratta di attività extracurricolari.**

Le condizioni generali di richiesta per le agevolazioni tariffarie sono affisse all'albo della scuola e disponibili presso il nostro sito [www.icviasanti65.it](http://www.icviasanti65.it) comprensive dei modelli di domanda.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Anna FIORANI



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIALE F. SANTI,65"**

**ROMA**

VIALE F. SANTI 65 ROMA 00155 –

TEL 06/45437633 FAX 06/4072139

RMIC8B5008 – DISTRETTO N. 13 – C.F. 97567160581

EMAIL [rmic8b5008@istruzione.it](mailto:rmic8b5008@istruzione.it) / [rmic8b5008@pec.istruzione.it](mailto:rmic8b5008@pec.istruzione.it)



**REG. N. 4940**

**UNI EN ISO**

**9001 :2008**

## **ISCRIZIONE REFEZIONE ATTIVITA' EXTRACURRICULARI A.S. 2014/2015**

Il/la sottoscritto/ta \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

chiede di usufruire del servizio di refezione per n. \_\_\_\_ giorni settimanali di attività extracurricolari.

chiede di non usufruire del il servizio di refezione

**FIRMA**

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**n.b.da restituire compilato entro il 23 settembre 2014 anche in caso di non adesione.**