



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'**  
Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"  
Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"  
Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"  
Viale Della Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474  
e-mail [pvic83100r@istruzione.it](mailto:pvic83100r@istruzione.it) - Pec: [pvic83100r@pec.istruzione.it](mailto:pvic83100r@pec.istruzione.it)  
Sito internet: [www.icvialelibertavigevano.gov.it](http://www.icvialelibertavigevano.gov.it)  
Codice Fiscale 94034000185 –  
Codice Meccanografico: PVIC83100R



Circ. n. 6

ALLE FAMIGLIE  
AI DOCENTI DI SCUOLA PRIMARIA  
Albo  
Sito web

**OGGETTO: Tempo scuola a 27 e 30 ore e mensa NON obbligatoria**

Gentili genitori,  
con la presente si precisa che la scelta del **tempo scuola a 27 e 30 ore** all'atto dell'iscrizione **NON comporta la frequenza obbligatoria da parte degli alunni del "tempo mensa"**.

Per motivi di carattere organizzativo - il tempo mensa è infatti gestito da insegnanti della scuola – si chiede tuttavia alle famiglie che hanno aderito alle 27 e 30 ore di voler cortesemente esprimere una scelta tra il **pasto a casa**, il **pasto consumato in mensa a pagamento** o il **pasto alternativo** (panino, un frutto, una bottiglietta d'acqua) **fornito dalla famiglia**, compilando il tagliando in calce alla presente ed esprimendo un'unica scelta relativamente al pasto per l'intero anno scolastico.  
Si ricorda che non sarà possibile usufruire del pasto alternativo saltuariamente e che sarà cura della famiglia consegnare il pasto all'alunno prima dell'ingresso a scuola. Nel caso in cui, durante la registrazione quotidiana delle presenze a mensa, l'alunno fosse sprovvisto del pasto, sarà cura della famiglia, previo avviso della scuola, provvedere entro le ore 10.30 alla consegna dello stesso. Il servizio mensa misto sarà avviato ufficialmente **lunedì 17 settembre p.v.**

Si confida nella collaborazione di tutti e si ricorda che il suddetto tagliando deve essere riconsegnato inderogabilmente alle insegnanti di classe entro e non oltre giovedì **13 settembre p.v.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. ssa Giovanna Montagna(\*)

(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Da compilare e consegnare alle insegnanti di classe

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ **sceglie**, per l'anno scolastico 2018/2019:

- Il **pasto a casa**  
 Il **pasto in mensa a pagamento**  
 Il **pasto alternativo** (panino, un frutto, una bottiglietta d'acqua) **fornito dalla famiglia**

**Il/la sottoscritto/a, a garanzia e tutela della salute di tutti i minori, dichiara di assumersi ogni responsabilità sulla qualità nutrizionale e l'igiene del pasto domestico eventualmente fornito al/alla proprio/a figlio/a.**

**N.B.: Si precisa che, in mancanza di norme attribuite alla scuola, relativamente a compiti di controllo e conservazione dei cibi portati da casa dagli alunni, la scuola declina ogni responsabilità per eventuali conseguenze.**

Data

Firma

.....

.....