

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "TITO SPERI" CENTRO 2 BRESCIA**  
**VIA G. GALILEI N.46 25128 Brescia Tel. 0303755120/FAX 030/2807244**  
Codice Ministeriale BSIC88200T Codice Fiscale 98156940177  
e-mail Istituzionale BSIC88200T@ISTRUZIONE.IT

Circolare interna 06

BRESCIA, 18/09/2014

GENITORI ALUNNI  
plesso FOSCOLO

***SERVIZIO MENSA a.s. 2014/2015***

La Scuola organizza il servizio anche per l'anno scolastico 2014/2015

Inizio servizio: Mercoledì 24/09/2014

**PRESUMIBILMENTE Fine servizio: Mercoledì 03/06/2015**

Giorni di rientro: LUNEDÌ e MERCOLEDÌ

Ditte di ristorazione:

Ditta CAMST con Centro Cottura CAMST in Via Quinzano 80 Castelmella (la stessa Ditta che il Comune di Brescia ha scelto per la Primaria Dante Alighieri nel refettorio della quale la Foscolo è ospitata)

• **Le Diete Speciali saranno erogate solo dietro presentazione di certificato medico da consegnare a Scuola.**

- Il certificato medico ha la validità di anni 1.
- In caso di entrata posticipata è obbligatorio comunicare telefonicamente presso la sede di frequenza la presenza in mensa entro le ore 8.15.
- In caso di uscita anticipata e di pasto già prenotato il costo sarà comunque addebitato.

Pasti: multi porzione fresco- calda;

Costi:

- a) € 7,00 a pasto secondo presenze effettive comprensive dell'assistenza;
- b) Deposito cauzione pari al costo di 2 rientri (€ 14,00) per tutti, da versare nel mese di settembre, che verrà decurtato in sede di conguaglio finale;
- c) Si precisa che il versamento sul conto corrente dell'Istituto deve essere effettuato ogni bimestre altrimenti non potranno essere erogati i pasti per il mese successivo

Modalità di pagamento:

Versamento bimestrale sul conto corrente bancario iban: IT05F0569611201000008151X73

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Maria Teresa Dosso)

cedola da restituire ai collaboratori scolastici incaricati entro il 19/09/2014

ALUNNO..... classe .....

Plesso .....

Il sottoscritto genitore dichiara di aver ricevuto la comunicazione del 18/09/2014 circa il servizio di ristorazione scolastica a.s.2014/2015 E **INDICA LA SCELTA:**

☐ USUFRUISCO

☐ NON USUFRUISCO

Data.....

Il genitore.....