



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA VOLSINIO

Via Volsinio 23/25 – 00199 ROMA ☎/fax 06 8546344/86321078

E-mail: rmic8d900r@istruzione.it

Al Dirigente dell'I.C.Via Volsinio, Roma

Roma, ____ febbraio, 2013

Il sottoscritto/a _____, esercente la patria potestà dell'alunno/a _____ della classe ____ sez. _____ della scuola secondaria di primo grado Esopo chiede che il proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di refezione scolastica di nuova attivazione nei seguenti giorni della settimana:

(barrare il giorno oppure i giorni prescelti)

- LUNEDÌ
- GIOVEDÌ
- VENERDÌ

Il sottoscritto è consapevole che il servizio sarà attivato in presenza di almeno 20 adesioni e che i costi sono i seguenti: 1 pacchetto da un pasto a settimana € 70,00; 1 pacchetto da due pasti a settimana € 140,00; 1 pacchetto da tre pasti a settimana € 215,00 da pagare anticipatamente. I pacchetti considerano il periodo dal 4/03/2013 al 13/06/2013.

Non appena ricevuta conferma dalla scuola, provvederò al pagamento di € _____, pari all'importo del pacchetto da me scelto, entro il giorno 01.03.2013.

Per qualsiasi comunicazione prego contattarmi al n. tel. _____

In fede
