



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "ALBERTO SORDI"**

**Piazza Giuseppe Gola, 64 - 00156 ROMA**

**☎ 06/86891674 - fax: 06/82085217**

*Scuola Secondaria con sezione a indirizzo musicale: Piazza Giuseppe Gola, 64*

*Scuola Primaria: Piazza Giuseppe Gola, 61 - ☎ 06/86890749*

*Scuola dell'Infanzia: Via G. Zanardini, 103 - ☎ 06/8293988 – fax: 06/82086973*

*✉ rmic8en004@istruzione.it – PEC: rmic8en004@pec.istruzione.it*

*Sito Web: <http://www.icalbertosordi.edu.it>*

**C.F. 97712570585 - C.M. RMIC8EN004**

Anno scolastico 2021-2022

**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO DI MENSA**

(da compilare ed inviare via e-mail entro il 24 settembre 2021)

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

ALUNNO: (Cognome/Nome) \_\_\_\_\_

**SERVIZIO MENSA** = orario 14.15/15.00

La mensa scolastica è gestita dal Comune di Roma e prevede un pagamento differenziato, stabilito in base all'ISEE, che è minore se gli alunni frequentano attività pomeridiane obbligatorie (valido solo per la sezione musicale), maggiore se, dopo aver usufruito del servizio-mensa, rientrano a casa o svolgono attività extracurricolari (servizio a domanda individuale).

La quota relativa alla mensa viene conteggiata mensilmente e, **in caso di rinuncia al servizio (effettuata con comunicazione scritta presso gli uffici di segreteria di Piazza Gola), 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

Roma, .....

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