



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"
Via Matteotti, 3 - 20090 Assago (MI)
Tel: 02 4880007 – 02 4880004 Fax: 02 4883894
e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: miic886007@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 197

Assago, 26 Maggio 2017

Ai Genitori degli alunni
delle classi quinte

Ai Docenti di classe

OGGETTO: Iscrizione al Servizio di Refezione e Servizi Scolastici 2017/18

Si comunica che in data odierna è stata consegnata un'integrazione al modulo del Comune di Assago relativo all'iscrizione al Servizio di Refezione e Servizi Scolastici per l'a.s. 2017/18.

Il tagliando (vedi allegato) dovrà essere consegnato esclusivamente ai docenti di classe entro **LUNEDI' 05 GIUGNO 2017** .

Una parte del modulo può essere trattenuta dalle famiglie come promemoria.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella Maria VILELLA

Copia per la Direzione didattica dell'Istituto Comprensivo Margherita Hack - Richiesta iscrizione a PROGETTO MENSA 2017/2018
 Il sottoscritto _____ chiede l'iscrizione al servizio Progetto Mensa, anno scolastico 2017/2018,

(compilare gli spazi in stampatello)
 per l'alunno/a: Cognome e nome _____ Classe _____

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO - ANNO SCOLASTICO A.S. 2017/2018 (barrare solo le caselle interessate)

R= Refezione PM= Progetto mensa

	TEMPO NORMALE	TEMPO PROLUNGATO	TEMPO MUSICALE (*)
Classi I°	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Lunedì Ref. (musica insieme)
	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.
	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.
Classi II°	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Mercoledì Ref. (musica insieme)
	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.
Classi III°	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.
	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (musica insieme)
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (musica insieme)

(*) si precisa che a settembre 2017 verrà comunicato il pomeriggio/giorno in cui si svolgerà la lezione (individuale) di strumento e di conseguenza l'iscrizione, in quel giorno, sarà convertita da P.M. a Refezione.

Si ricordano le norme relative al monte ore e precisamente:

- Per gli alunni iscritti al TEMPO NORMALE, il Progetto Mensa è facoltativo
- Per gli alunni iscritti al TEMPO PROLUNGATO e TEMPO MUSICALE, la Refezione è obbligatoria mentre il Progetto Mensa è facoltativo

Data _____ Firma del genitore _____

✂.....

COPIA PER IL GENITORE Richiesta iscrizione a PROGETTO MENSA 2017/2018

Il sottoscritto _____ chiede l'iscrizione al servizio Progetto Mensa, anno scolastico 2017/2018,

(compilare gli spazi in stampatello)
 per l'alunno/a: Cognome e nome _____ Classe _____

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO - ANNO SCOLASTICO A.S. 2017/2018 (barrare solo le caselle interessate)

R= Refezione PM= Progetto mensa

	TEMPO NORMALE	TEMPO PROLUNGATO	TEMPO MUSICALE (*)
Classi I°	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Lunedì Ref. (musica insieme)
	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.
	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.
Classi II°	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Mercoledì Ref. (musica insieme)
	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.
Classi III°	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.	<input type="checkbox"/> Lunedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.	<input type="checkbox"/> Martedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.	<input type="checkbox"/> Mercoledì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Mercoledì P.M.
	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.	<input type="checkbox"/> Giovedì P.M.
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (musica insieme)
	<input type="checkbox"/> Venerdì P.M.	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (rientro)	<input type="checkbox"/> Venerdì Ref. (musica insieme)

(*) si precisa che a settembre 2017 verrà comunicato il pomeriggio/giorno in cui si svolgerà la lezione (individuale) di strumento e di conseguenza l'iscrizione, in quel giorno, sarà convertita da P.M. a Refezione.

Si ricordano le norme relative al monte ore e precisamente:

- Per gli alunni iscritti al TEMPO NORMALE, il Progetto Mensa è facoltativo
- Per gli alunni iscritti al TEMPO PROLUNGATO e TEMPO MUSICALE, la Refezione è obbligatoria mentre il Progetto Mensa è facoltativo

Data _____ Firma del genitore _____