



Comune di
Cavaion Veronese



AVVISO SERVIZIO MENSA SCUOLA PRIMARIA DI CAVAION V.SE

In continuità con l'anno scorso, anche quest'anno, l'associazione di genitori degli alunni della scuola primaria di Cavaion "Ass. Autogestione Mensa I.C.F. Fracastoro plessi di Cavaion di genitori", rinnovata nelle cariche, in collaborazione con il Comune di Cavaion nell'erogazione dei buoni pasto, si occuperà della gestione Mensa della scuola primaria in merito alla scelta del fornitore e della gestione economica.

Al momento la mensa è attiva per i soli alunni frequentanti il tempo pieno (classi 1, 2 e 3 scuola primaria). Nel caso venisse riattivato il doposcuola l'associazione si prenderà carico anche della gestione dei pasti dei bambini che lo frequentano.

Il servizio quest'anno sarà attivo dal **13 settembre**, data di inizio dell'orario scolastico 8.00-16.00 deliberata dal Consiglio d'Istituto.

Le modalità per accedere al servizio sono le seguenti:

1. I genitori o facenti veci dovranno aderire all'associazione di autogestione compilando il modulo allegato assieme al modulo allegato delle intolleranze sempre in allegato, necessari all'erogazione dei pasti. I moduli correttamente compilati dovranno essere inviati all'indirizzo mail dell'associazione entro il giorno 10/09/2021 associazione.mensa.cavaion@gmail.com
2. Per ogni alunno dovranno essere acquistati i blocchetti di buoni della mensa tramite versamento o bonifico bancario presso:

**VALPOLICELLA BENACO
BANCA CREDITO COOPERATIVO DEL NORD EST
Filiale di Cavaion Veronese**

Beneficiario COMITATO AUTOGESTIONE MENSA IST. COMPR G. FRACASTORO - CAVAION

IT 16 S 08315 59380 00000003116

Causale: SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - NOME COGNOME ALUNNO - CLASSE ...

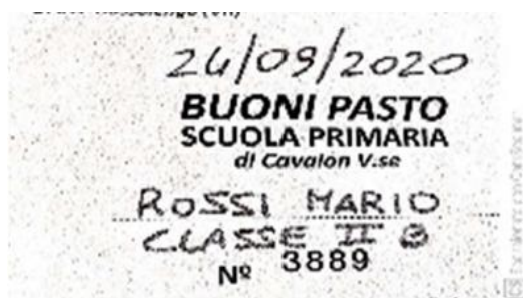
3. **Il costo di ogni buono pasto ammonta a 4,35 €.**
Si rende **obbligatorio l'acquisto di un MINIMO di due blocchetti da 10 buoni ciascuno.**
4. La consegna dei buoni avverrà a fronte di ricevuta bancaria presso il Comune di Cavaion Veronese (ufficio Servizi Sociali).

Nel mese di Settembre sarà possibile ritirare i buoni nei seguenti giorni e orari:

- **Giovedì 09 Settembre dalle ore 17.00 alle ore 18.30**
- **Martedì 14 Settembre. dalle ore 17.00 alle ore 18.30**
- **Mercoledì 15 Settembre dalle ore 10.30 alle ore 13.30**

Nei successivi mesi dell'anno scolastico per il ritiro dei Buoni sarà necessario prendere appuntamento con l'Ufficio Servizi Sociali (dott.ssa Rachele Sabaini – tel. 045-6265739 – e-mail sociale@comunecavaion.it)

5. Ogni alunno dovrà consegnare il buono compilato come da esempio con: Nome e Cognome del bambino, classe e data del giorno corrente al collaboratore scolastico che comunicherà alla ditta il numero di pasti da fornire. Eventuali assenze o entrate posticipate andranno comunicate entro le 8.30 secondo le modalità che verranno previste dalla scuola.



I buoni acquistati lo scorso anno e non utilizzati hanno validità anche quest'anno non essendo stato modificato il costo del pasto.

Per eventuali altri chiarimenti o informazioni è possibile contattare il comitato di gestione tramite posta elettronica all'indirizzo

associazione.mensa.cavaion@gmail.com

ASSOCIAZIONE AUTOGESTIONE
MENZA I.C. G. FRACASTORO
PLESSI DI CAVAION

Il servizio sarà erogato nel rispetto delle nuove normative di legge in materia di covid-19

ASSOCIAZIONE AUTOGESTIONE MENSA I.C. G.FRACASTORO

PLESSI DI CAVAION

MODULO ISCRIZIONE SOCI

Al Consiglio direttivo

ASSOCIAZIONE AUTOGESTIONE MENSA

I.C. G.FRACASTORO PLESSI DI CAVAION

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il: ___/___/___

Indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

Comune di: _____ Provincia: _____

Telefono: _____

e-mail

_____ @ _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'ASSOCIAZIONE AUTOGESTIONE MENSA I.C. G.FRACASTORO PLESSI DI CAVAION in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e del regolamento di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Firma: _____, li ___/___/___

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail, tramite sms, telefono

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma: _____

N.Richiesta _____ Data accettazione _____

