



## AVVISO PUBBLICO

**OGGETTO: SERVIZIO MENSA SCOLASTICA - A.S. 2025/2026**

### SI RENDE NOTO

- Che con delibera di G.C. n. 168 del 09/09/2025 è stata disposta l'istituzione del servizio Mensa Scolastica A.S. 2025/2026 in favore degli alunni della Scuola dell'Infanzia, nonché delle classi a tempo prolungato della Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado.

- Che con successivo atto sarà stabilito l'importo della compartecipazione al costo, subordinato alla effettiva utenza .

Pertanto, al fine di quantificare la quota di compartecipazione, gli interessati dovranno fare pervenire al protocollo di questo Ente nel più breve tempo possibile e comunque, entro la data del 19/09/2025 apposita istanza, redatta sul modulo in distribuzione presso l'ufficio Servizi Scolastici nonché scaricabile dal sito del Comune di Castel di Lucio [www.comune.casteldilucio.me.it](http://www.comune.casteldilucio.me.it).

**N.B.** La presenza di eventuali patologie – allergie – intolleranze alimentari dovrà essere segnalata all'Ufficio Servizi Scolastici di questo Comune, allegando il relativo certificato medico specialistico.

CASTEL DI LUCIO, 10.09.2025

L'Assessore P.I.

( Dott.ssa Mammanna Severina )



Al Signor Sindaco  
del Comune di Castel di Lucio

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**

**ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

   **I** sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **nat** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **residente in CASTEL DI LUCIO**

**via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **t el.** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per    proprio figli \_\_\_\_\_, **nat** a \_\_\_\_\_

**il** \_\_\_\_\_, frequentante

- la Scuola dell' INFANZIA;
- la Scuola PRIMARIA;
- la Scuola SECONDARIA di primo grado, classe \_\_\_\_\_;

di questo centro, possa usufruire del Servizio di MENSA SCOLASTICA.

Si prega di comunicare eventuale intolleranza del bambino.

Si allega:

Carta d'Identità

Castel di Lucio, li \_\_\_\_\_

**CON OSSERVANZA**