



REGOLAMENTO MENSA SCOLASTICA A.S. 2023-2024

L'Associazione Genitori informa che i genitori degli alunni, interessati ad usufruire del servizio di **mensa scolastica per l'anno scolastico 2023/2024**, sono tenuti a confermare **l'iscrizione mercoledì 13 Settembre h 20.30 presso l'Aula Magna**.

Qualora il numero degli iscritti al servizio mensa **superasse il tetto massimo di 50**, per l'assegnazione dei posti si applicheranno le seguenti regole:

- Nucleo familiare composto da un solo adulto (che lavora)
- Alunni con entrambi i genitori che lavorano
- Iscrizione ai 3 giorni settimanali per chi frequenta la settimana lunga e 5 giorni per chi frequenta la settimana corta

Si precisa che **l'alunno che sarà assente per più di 2 settimane consecutive**, senza motivi di salute giustificati da un certificato medico, perderà il posto assegnato a favore di un eventuale alunno in lista d'attesa.

La dieta in bianco potrà essere richiesta per non più di 2 volte consecutive se non per problemi attestati da certificato medico.

Qualora un genitore decidesse di **ritirare il figlio dalla mensa**, dovrà comunicarlo all' AGE Ome, compilando il modulo di richiesta di ritiro dalla mensa che troverà sul sito della nostra Associazione ed inviare lo stesso via mail a ageome.iscrizioni@gmail.com o recapitarlo al responsabile mensa.

PASTI ANNO SCOLASTICO 2023/2024

	Associato Singolo	Associato con fratello	Non Associato
COSTO DEL PASTO PER ALUNNO	€ 6.00	€ 5.50	€ 6.75

LE TARIFFE DEL SERVIZIO, VISTO CHE LA GESTIONE E' A CURA DELL' A.Ge., SONO DIFFERENZIATE PER I TESSERATI RISPETTO AI NON TESSERATI

IL PAGAMENTO SARA' COSI' GESTITO:

PRIMA RATA PER IL PERIODO DAL 20 SETTEMBRE 22 DICEMBRE

SECONDA RATA PER IL PERIODO DALL'8 GENNAIO AL 27 MARZO

TERZA RATA PER IL PERIODO DAL 3 APRILE AL 7 GIUGNO

• PRIMA RATA

DA VERSARE IL 13 DI SETTEMBRE UNICAMENTE IN OCCASIONE DELLA RIUNIONE IN AULA MAGNA H 20.30

Con il versamento della prima rata ci sarà il conguaglio con eventuale credito dello scorso anno scolastico

	Associato Singolo	Associato con fratello	Non Associato
SETTIMANA LUNGA PER CHI FREQUENTA I 3 GIORNI/SETTIMANA LUNEDÌ, MERCOLEDÌ, VENERDÌ	€ 216.00	€ 198.00	€ 243.00
SETTIMANA CORTA PER CHI FREQUENTA I 5 GIORNI/SETTIMANA	€ 390.00	€ 357.00	€ 438.75

PER CHI FREQUENTERA' GIORNI/SETTIMANA DIVERSI DA QUELLI SOPRA RIPORTATI SARA' CALCOLATA LA SPESA IN BASE AI GIORNI DELLA SETTIMANA SCELTI

• SECONDA RATA

DA VERSARE A GENNAIO verrà comunicata la data

	Associato Singolo	Associato con fratello	Non Associato
SETTIMANA LUNGA PER CHI FREQUENTA I 3 GIORNI/SETTIMANA LUNEDÌ, MERCOLEDÌ, VENERDÌ	€ 204.00	€ 187.00	€ 229.50
SETTIMANA CORTA PER CHI FREQUENTA I 5 GIORNI/SETTIMANA	€ 336.00	€ 308.00	€ 378.00

PER CHI FREQUENTERA' GIORNI/SETTIMANA DIVERSI DA QUELLI SOPRA RIPORTATI SARA' CALCOLATA LA SPESA IN BASE AI GIORNI DELLA SETTIMANA SCELTI

• TERZA RATA

DA VERSARE AD APRILE verrà comunicata la data

	Associato Singolo	Associato con fratello	Non Associato
SETTIMANA LUNGA PER CHI FREQUENTA I 3 GIORNI/SETTIMANA LUNEDÌ, MERCOLEDÌ, VENERDÌ	€ 162.00	€ 148.5	€ 182.25
SETTIMANA CORTA PER CHI FREQUENTA I 5 GIORNI/SETTIMANA	€ 270.00	€ 247.50	€ 303.75

PER CHI FREQUENTERA' GIORNI/SETTIMANA DIVERSI DA QUELLI SOPRA RIPORTATI SARA' CALCOLATA LA SPESA IN BASE AI GIORNI DELLA SETTIMANA SCELTI

CI SARA' LA POSSIBILITA' DI **RECUPERARE GLI EVENTUALI PASTI NON CONSUMATI**:

PER I PRIMI DUE PERIODI FINO AL LIMITE DI

12 PASTI PER PERIODO PER CHI E' ISCRITTO 5 GIORNI /SETTIMANA
10 PASTI PER PERIODO PER CHI E' ISCRITTO 4 GIORNI/SETTIMANA
7 PASTI PER PERIODO PER CHI E' ISCRITTO 3 GIORNI /SETTIMANA
5 PASTI PER PERIODO PER CHI E' ISCRITTO 2 GIORNI/SETTIMANA
3 PASTI PER PERIODO PER CHI E' ISCRITTO 1 GIORNO/SETTIMANA

PER IL TERZO PERIODO FINO AL LIMITE DI

8 PASTI PER CHI E' ISCRITTO 5 GIORNI /SETTIMANA
6 PASTI PER CHI E' ISCRITTO 4 GIORNI/SETTIMANA
5 PASTI PER CHI E' ISCRITTO 3 GIORNI/SETTIMANA
3 PASTI PER CHI E' ISCRITTO 2 GIORNI/SETTIMANA
2 PASTI PER CHI E' ISCRITTO 1 GIORNO/SETTIMANA

IL RECUPERO DEI PASTI NON CONSUMATI AVVERRA' TRAMITE CONGUAGLIO (PRIMO E SECONDO PERIODO) E ACCREDITO PER L'ANNO SUCCESSIVO (TERZO PERIODO).

- NEL CASO DI **entrata posticipata** IL GENITORE DELL' ALUNNO DOVRA' AVVERTIRE LA SCUOLA PER CONFERMARE LA PRESENZA DEL FIGLIO IN MENSA **ENTRO LE ORE 8,30** PER AVERE DIRITTO AL PASTO.
- NEL CASO **uscita anticipata** posteriore alle 8.30 IL PASTO SARA' PERSO POICHE' NON SI' POTRA ANNULLARE LA PRENOTAZIONE DEL PASTO.

1- **PER QUALSIASI PROBLEMA DI INTOLLERANZA E/O SALUTE**, OPPURE LA RICHIESTA DEL PASTO ALTERNATIVO PER PIU' DI 2 VOLTE, E' OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO MEDICO, IN QUANTO LO RICHIEDE IL CATERING, **DA CONSEGNARE AL RESPONSABILE AGE**

2- PER MENU' ALTERNATIVI CONTATTARE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE IL **RESPONSABILE AGE**.

PER EVENTUALI PROBLEMI, CHIARIMENTI, SUGGERIMENTI, RIVOLGERSI AD UNO DEI MEMBRI DEL CONSIGLIO DELL'A.GE.

Chiappini Lucia	333 2903850	rodolfo.peli@libero.it
Franchi Bruno	338 5254872	brunofranchi@alice.it
Marzi Elena	333 6115649	inof@lacostadiome.it
Salvi Mauro	328 2198431	emmesalvi@gmail.com

E-mail: ageome.iscrizioni@gmail.com
web: www.ageome.org



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA
ANNO SCOLASTICO 2023-2024

IL SOTTOSCRITTO _____

ABITANTE A _____ CAP _____

IN VIA _____ NR. _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO

FIGLIO/A _____ CLASSE E SEZ. a/s 2022/23 _____

C.FISC: _____

CLASSE PRIMA E SECONDA

PER I GIORNI : LUN MAR MER GIO VEN

CLASSE TERZA QUARTA E QUINTA

PER I GIORNI : LUN MER VEN

NOME ASSOCIATO (per i soli soci AGE) _____

LAVORATORE 1 genitore 2 genitori

IN FEDE

OME LI' _____

VERSATI € _____