



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI"  
Scuola Infanzia - Primaria - Scuola Sec. di I grado  
21037 Lavena Ponte Tresa (VA)

Via Pezzalunga, 16 – tel. (0332) 55.08.11

[vaic82400t@istruzione.it](mailto:vaic82400t@istruzione.it) - [www.icamanzoni.edu.it](http://www.icamanzoni.edu.it) - [vaic82400t@pec.istruzione.it](mailto:vaic82400t@pec.istruzione.it)

C.F.: 84004530121

## CIRCOLARE N° 28

### AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA ISCRITTI AL SERVIZIO MENSA

Oggetto: **Candidature per Commissione Mensa.**

I Genitori degli alunni iscritti al servizio mensa possono dare la propria disponibilità a partecipare alla Commissione Mensa per l'anno scolastico 2024/25.

La disponibilità presuppone che gli incaricati siano presenti ai sopralluoghi presso la mensa dell'Istituto Comprensivo al momento del pasto.

Verranno individuati, sulla base delle disponibilità, quattro rappresentanti dei genitori che verranno indicati a far parte della Commissione suddetta.

Costituiscono elementi preferenziali per la nomina a membro della Commissione Mensa i seguenti criteri:

1. l'essere in possesso di una laurea/diploma/specializzazione attinente;
2. l'essere in possesso di certificazioni in ambito alimentare (HACCP, ...);
3. svolgere mansioni lavorative rientranti nella professione sanitaria ovvero svolgere attività lavorativa in ambito sanitario e/o della ristorazione.

I genitori interessati a far parte della Commissione, devono compilare il tagliando sottostante (disponibile anche come allegato in formato word) e inviarlo alla mail [vaic82400t@istruzione.it](mailto:vaic82400t@istruzione.it) **entro e non oltre giorno 01 novembre 2024.**

Cordiali saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

NATALE BEVACQUA

**CANDIDATURA COMMISSIONE MENSA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria, telefono

\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- La mia disponibilità ad essere presente alle attività della Commissione Mensa.
- La mia disponibilità ad effettuare i sopralluoghi al momento dei pasti.
- Di avere competenza nell'ambito sanitario e/o della ristorazione.

**CHIEDO**

con la presente di poter partecipare alla Commissione Mensa.

Lavena Ponte Tresa, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_