**SCHEDA MENSA MESE** **SETTEMBRE/OTTOBRE**Immagine che contiene clipart

Descrizione generata automaticamente

**a.s. 2024-2025**

Alunno/a……………………………………………………………………………………………….

Classe……………Sez…….

Il sottoscritto prenota per i mesi di settembre/ottobre i seguenti pasti e l’assistenza al doposcuola.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTEMBRE** | | **14.40** | **16.20** | **Sport/musica/inglese** |
| 16 | Lunedì |  |  |  |
| 17 | Martedì |  |  |  |
| 18 | Mercoledì |  |  |  |
| 19 | Giovedì |  |  |  |
| 20 | Venerdì |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 23 | Lunedì |  |  |  |
| 24 | Martedì |  |  |  |
| 25 | Mercoledì |  |  |  |
| 26 | Giovedì |  |  |  |
| 27 | Venerdì |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 30 | Lunedì |  |  |  |
| **Totale pasti** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OTTOBRE** | | **14.40** | **16.20** | **Sport/musica/ inglese** |
| 1 | Martedì |  |  |  |
| 2 | Mercoledì |  |  |  |
| 3 | Giovedì |  |  |  |
| 4 | Venerdì | **NO servizio mensa Festa S. Francesco** | | |
|  |  |  |  |  |
| 7 | Lunedì |  |  |  |
| 8 | Martedì |  |  |  |
| 9 | Mercoledì |  |  |  |
| 10 | Giovedì |  |  |  |
| 11 | Venerdì |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 14 | Lunedì |  |  |  |
| 15 | Martedì |  |  |  |
| 16 | Mercoledì |  |  |  |
| 17 | Giovedì |  |  |  |
| 18 | Venerdì |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 21 | Lunedì |  |  |  |
| 22 | Martedì |  |  |  |
| 23 | Mercoledì |  |  |  |
| 24 | Giovedì |  |  |  |
| 25 | Venerdì |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 28 | Lunedì |  |  |  |
| 29 | Martedì |  |  |  |
| 30 | Mercoledì |  |  |  |
| 31 | Giovedì |  |  |  |
| **Totale pasti** | |  |  |  |

**N. B. *La prenotazione è obbligatoria.***

***Dopo le 9.30 non*** *si possono prenotare i pasti;* ***entro le 9.30*** *si possono disdire****.***

*Dopo tale orario****, la prenotazione è valida anche se non si resta a pranzo.***

La scheda compilata deve essere inviata ad ***amministrazione@asisium.it* o consegnata alla maestra*, entro venerdì 13 settembre.***

**Il pagamento della mensa è contestuale alla consegna della scheda** e potrà essere effettuato con: **bonifico-bancomat-contanti-assegno.**

***Per le diete speciali di tipo patologico è necessaria la compilazione del modulo “Richiesta di Dieta Speciale”, da scaricare dal sito*** [***www.asisium.it***](http://www.asisium.it) ***nella sezione modulistica o mensa e consegnato o inviato ad amministrazione@asisium.it, allegando il certificato medico che indichi il livello di gravità delle allergie o intolleranze.***

**Data e firma del genitore**

-----------------------------------