|  |
| --- |
| **ALL'UFFICIO CONTROLLO REFEZIONE SCOLASTICA** |
| **E- mail:** **servizio.controllorefezionescolastica@comune.verona.it** |
| **COMUNICAZIONE PER USCITE E GITE** |
| **SCUOLA** |
| **CLASSI****USCITA PREVISTA IN DATA**(lunedì e giornate postfestive **non** prima delle ore 10.30) |
|  |
| **Uscita con richiesta di pranzo al sacco\*****Allegare elenco con nominativi** | Alunni n. |  |
|  |
| Di cui alunni con diete speciali | n. |  |
|  |
| Personale docente | n. |  |
|  |
| Di cui personale docente con diete speciali | n. |  |
|  |
| **Orario di consegna richiesto (dopo le ore****8.00 - lun. e postfestivi dopo ore 10.30)** | ore |  |
|  |
| **Uscita senza richiesta di pranzo al sacco** Alunni n.**(assenti alla refezione)** |  |
| Il presente modulo compilato e firmato dall'insegnante è da inviare tramite posta elettronica (**e-mail:** servizio.controllorefezionescolastica@comune.verona.it ) almeno **15 giorni** lavorativi prima dell'uscita. Per chiarimenti, relativi alla refezione, contattare i seguenti numeri di telefono 045/8079601 - 9602 e fax 0458079603**DATA** **firma Dirigente Scolastico** |

(\*) N.B. Si ricorda che il pasto sostitutivo è previsto solo per gli alunni che usufruiscono del servizio di ristorazione nelle giornate in cui sono programmate le uscite.

|  |
| --- |
| **ELENCO NOMINATIVI ALUNNI USCITA DIDATTICA** |
| **COGNOME** | **NOME** | **DIETA SPECIALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |