



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"N. Iannaccone"**

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)

CON PLESSO E SEZIONI ASSOCIATE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. DI 1° GRADO DI TEORA (AV)
AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S
Sito web: www.iclioni.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail pec: avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria	Via Ronca 11	83047 Lioni (AV)	Tel/Fax Segreteria 082742046
Scuola secondaria 1° grado	Via Ronca 20	83047 Lioni (AV)	Tel. 082742015
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1° grado	Largo Europa 10	83056 Teora (AV)	Tel. 082751077

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"N. IANNACCONI"
Via Ronca, 11 – 83047 – LIONI (AV)

Oggetto: Domanda di partecipazione per la Nomina a Componente di Commissione Mensa
A.s. 2019/2020

Il/La sottoscritt _____
preso atto del Regolamento della Commissione Mensa, vista la Circolare n. 32 del 26/09/2019,

CHIEDE

**DI ESSERE NOMINATO COMPONENTE DELLA COMMISSIONE MENSA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "N. IANNACCONI" DI LIONI (AV)**

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal DPR n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 483 del Codice Penale e seguenti in caso di dichiarazioni non veritiere, a tal fine

DICHIARA

1. di essere GENITORE o Legale Rappresentante

dell'alunno/a _____
frequentante la Classe _____ Sez. _____ Scuola _____ Plesso di _____

2. di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità come di seguito specificate

- dipendente del Comune di Lioni (AV) che presta attività professionale presso il Settore cui competono il coordinamento e il controllo;
- dipendente/consulente/ collaboratore del Servizio Mensa;
- insolvente nei confronti di detti Enti perché non in regola con i pagamenti delle quote di refezione

Data _____

Firma _____

REFERENZE:

I richiedenti possono indicare eventuali Competenze e/o Esperienze maturate nel settore alimentare

Firma _____