

	 <b>REPUBBLICA ITALIANA</b> <b>REGIONE SICILIANA</b> <b>ISTITUTO COMPRESIVO “ G. FALCONE”</b> <i>Via Pisa – Piazza Giovanni XXIII – 95037</i> <b>SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)</b> <i>Tel. 095/7512232</i> <i>Codice Fiscale: 81005200878</i> <i>Codice Meccanografico: CTIC8AM007</i> <i>e-mail: <a href="mailto:ctic8am007@istruzione.it">ctic8am007@istruzione.it</a>; <a href="mailto:ctic8am007@pec.istruzione.it">ctic8am007@pec.istruzione.it</a></i> <a href="http://www.icfalconelapunta.edu.it">www.icfalconelapunta.edu.it</a>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

## CIRCOLARE N. 20

I.C.S. "G. FALCONE" S.G. LA PUNTA  
 Prot. 0008304 del 23/09/2024  
 IV (Uscita)

**Ai Sigg. Genitori degli alunni**  
**della scuola dell’Infanzia a Orario Normale**  
**e della scuola Primaria a Tempo Pieno**  
**Al sito- All’albo on line**  
**Agli atti**  
**e p. c. al DSGA**

Oggetto: Comunicazione scelta tipologia pasto a.s. 2024/25.

Al fine dell’avvio della mensa scolastica per l’a.s. 2024/25, si chiede ai genitori in indirizzo di comunicare presso la mail della scuola [ctic8am007@istruzione.it](mailto:ctic8am007@istruzione.it) la scelta del servizio di cui intendono fruire, inviando il modulo allegato entro e non oltre il 25/09/2024 all’attenzione dell’ufficio della didattica.

Si allega modulo

Cordiali saluti.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Maria Cristina Pettinato**  
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ai sensi dell’art. 3, comma 2 del DLgs. n. 39 del 13 febbraio 1993