

Al Comune di Saint-Christophe

11020 Saint-Christophe

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione sopralluogo al servizio di refezione presso la scuola primaria di Bret/Pallein.

Con la presente il sottoscritto _____

Genitore del bambino _____

Iscritto alla refezione di _____

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO

ad accedere ai refettori della scuola in oggetto durante l'orario di refezione.

Il sottoscritto è consapevole che sarà accompagnato dall'Assessore _____, che ha l'obbligo di contattarlo per concordare l'appuntamento, che non potrà accedere se non accompagnato dall'Assessore.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le direttive riportate sul Regolamento comunale in particolare:

1. L'autorizzazione, se concessa, sarà valida solo fino alla fine dell'anno scolastico in corso AS _____;

Ai sensi dell'art. 5, comma 4 del Regolamento di accesso ai refettori comunali, in generale, NON possono consumare i pasti. L'Assessore potrà valutare situazioni di particolare criticità che dovranno essere preventivamente determinate. In questi casi i genitori sono tenuti al pagamento del pasto, costo intero senza riduzioni, che sarà inserito nella bollettazione corrente del proprio figlio/a, oltre a prenotarlo preventivamente telefonando al DEC 0165 269821 entro le ore _____ del giorno precedente. La motivazione deve essere approvata dall'Assessore.

Il sottoscritto è consapevole, ed accetta, che:

- l'accesso ai suddetti locali è subordinato alla esibizione dell'autorizzazione, se concessa, al coordinatore del personale assistente in servizio;
- in ogni caso è severamente vietato assaggiare il cibo dal piatto dei bambini, compreso da quello del proprio figlio;
- per il rispetto della privacy è vietato scattare foto durante il sopralluogo.

Il sottoscritto dichiara di:

- ☐ non avere allergie o altro da segnalare;
- ☐ di essere allergico a _____;
- ☐ di (altro)_____;

Accetta di riassumere l'esito del sopralluogo utilizzando l'apposita scheda di rilevazione che verrà allegata all'autorizzazione, se concessa, e che dovrà essere consegnata all'Assessore oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: info@comune.saint-christophe.ao.it.

Cordiali saluti.

Il richiedente

Sig./ra _____

Firma _____