COMUNE DI TEZZE SUL BRENTA
PROVINCIA DI VICENZA

NEWS 3 – VARIAZIONI

per INFORMAZIONI e SUPPORTO INFORMATICO: Ufficio Pubblica Istruzione
mail: scuolasport@comune.tezze.vi.it - tel. 0424.535935 – fax 0424.535943
apertura al pubblico: lunedì, martedì, mercoledì e venerdì: 8:30-13:00 (su appuntamento)
lunedì e mercoledì: 15:30-18:00 (su appuntamento).

Gentile Signora, Egregio Signore, nel caso al termine dell'anno scolastico 2025/2026 Lei rientri in uno dei seguenti casi:

- **variazione classe all'interno dello stesso plesso scolastico** di una/un figlia/o rimanendo però iscritta/o al servizio di mensa scolastica anche per il 2026/2027 (*esempio, nel caso la figlia/il figlio passi dalla sezione A alla sezione B*);
- **variazione plesso scolastico** di una/un figlia/o rimanendo però iscritta/o al servizio di mensa scolastica anche per il 2026/2027 (*esempio, nel caso la figlia/il figlio passi dalla scuola primaria di Belvedere a Campagnari*);
- **cambio scuola ubicata in un altro comune** (*esempio nel caso la figlia/il figlio venga iscritta/o in una scuola del Comune di Rosà*);
- **decisione di sospendere temporaneamente** il servizio di mensa scolastica per la figlia/il figlio per l'a.s. 2026/2027;
- **decisione di riattivare** il servizio di mensa scolastica per il 2026/2027 per la figlia/il figlio per coloro che avevano sospeso il servizio nel 2025/2026.

La variazione **DEVE ESSERE COMUNICATA** all'ufficio comunale di Pubblica Istruzione, utilizzando il modulo allegato, il quale avrà cura di apportare le modifiche segnalate.

La comunicazione può essere recapitata a mano, per mail o per fax ai riferimenti sopra indicati.

COMUNE DI TEZZE SUL BRENTA
PROVINCIA DI VICENZA

Al Sig. **Sindaco**
di Tezze sul Brenta
c.a. ufficio Pubblica Istruzione

COMUNICAZIONE VARIAZIONE MENSA SCOLASTICA 2026/2027

La/Il sottoscritta/o ……..……
nata/o a …… il ……...
residente a …… in Via ……
tel. …… - pec/mail ……..
in qualità di genitore/tutore del/i minore/i sotto indicato/i:
…….....
…….....
…….

che nell'anno scolastico 2025/2026 era/erano iscritto/i al servizio di mensa scolastica e frequentante/i la classe / le classi
……..……. della scuola primaria di ……...
……..……. della scuola primaria di ……...
……..……. della scuola primaria di ……...

COMUNICA che per l'anno scolastico 2026/2027 interverranno le seguenti variazioni:
☐ la figlia/il figlio/i figli non sarà/saranno iscritta/o/i al servizio di mensa scolastica 2026/2027 perché **non intende/intendono usufruire di tale servizio;**
☐ la figlia/il figlio/i figli non sarà/saranno iscritta/o/i al servizio di mensa scolastica 2026/2027 perché **iscritta/o/i in un'altra scuola del Comune di** ……..……...
☐ la figlia/il figlio/i figli rimane/rimangono iscritta/o/i al servizio di mensa scolastica 2026/2027 **ma inserita/o/i nella classe** …… **del plesso scuola primaria di** ……..……

PER COLORO CHE AVEVANO SOSPESO VOLONTARIAMENTE IL SERVIZIO NELL'A.S. 2025/2026
☐ la figlia/il figlio/i figli sottoindicati sia/no **riattivata/o/i al servizio di mensa scolastica** 2026/2027 (*specificare cognome e nome, plesso e classe relativi al prossimo a.s. 2025/2026*)
- cognome/nome studente ……
plesso scuola primaria di ……..…….. classe …….
- cognome/nome studente ……
plesso scuola primaria di ……..…….. classe …….
- cognome/nome studente ……
plesso scuola primaria di ……..…….. classe …….

Tezze sul Brenta, lì ……

Firma

…….