**Al dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo “Militi”**

**Barcellona Pozzo di Gotto**

**2.RICHIESTA NULLA OSTA ATTIVAZIONE DELLA MENSA**

**TRASMISSIONE SCRITTURA PRIVATA**

OGGETTO: Scuola…………………………………………… Comprensivo Militi: richiesta nulla osta attivazione del servizio mensa a totale carico dei genitori.

Trasmissione Scrittura privata con la Ditta ……………………………………….

Con riferimento all’oggetto si trasmette copia della scrittura privata intercorsa tra i genitori degli alunni della scuola ………………………………………………. di codesto Istituto e la Ditta ……………………………………………. di ………………………………………….- partita IVA ……………………………………………….(Alleg. 1) e si rappresenta che:

1. nella indicata scrittura(artic.7) è espressamente stabilito che “la ditta si assume tutte le responsabilità derivanti dall'inserimento da parte degli utenti di cibi contaminati e/o avariati. La ditta, pertanto, risponderà direttamente dei danni alle persone o alle cose comunque provocati nell'espletamento della fornitura restando a suo completo ed esclusivo carico qualsiasi risarcimento senza diritto di rivalsa o di compensi nei confronti della scuola …………………………………………………. dell’Istituto Comprensivo Militi”
2. il ristoratore ………………………………………………… nat…. a ……………………………………………………… il ………CF ………………………………………………., legale rappresentante della ditta, avendo documentato il possesso dei requisiti igienico-sanitari e le necessarie autorizzazioni (allegati n. ) va ritenuto idoneo alla distribuzione e allo scodellamento dei pasti agli alunni.
3. Per quanto sopra la sottoscritta …………………………………………….., ………………………………….., a nome dei genitori degli alunni della Scuola ……………………………………………………. di codesto Istituto

**CHIEDONO**

che la S.S. Ill.ma voglia autorizzare l'attivazione della mensa scolastica a far data dal …………………………………………………………………………. consentendo -previe eventuali ulteriori verifiche che riterrà opportune- l'ingresso nei locali scolastici del personale della sopraindicata Ditta, al fine di **consegnare e servire** i pasti agli alunni a totale carico di coloro che intenderanno usufruirne fino a quando il comune di Barcellona Pozzo di Gotto non sarà nelle condizioni di effettuare il relativo servizio.

Si allegano:

1. scrittura privata sottoscritta Genitori /Ditta;

2.registrazione Denuncia di inizio attività Settore Alimentare Ditta ………………………………………………………………;

3. Contratto di nomina del medico Competente;

4. Certificato di idoneità sanitaria

5. Certificazione HACCP

6. Autodichiarazione relativa ai titoli posseduti, con documento di identità

Con osservanza

Barcellona Pozzo di Gotto ……………………………………………….

La rappresentante dei genitori della scuola ………………………………………………………

Si allega copia del documento di identità