



G.R.2

**CATANIA**

**CIRCOLO DIDATTICO STATALE**

**"G. VERGA" - Catania**

Data 15/10/2015

Prot. n. 8666 Pos. B26/a

Settore Igiene e Sanità Pubblica  
Unità Operativa Igiene Pubblica

Prot. n. ...4036.....

Catania, ----14-10-15 -----

Oggetto: Parere igienico sanitario per l'ISTITUTO : **CIRCOLO DIDATTICO VERGA**

via G. LEOPARDI 89/B - Catania

anno scolastico 2015/ 2016

Al responsabile del **CIRCOLO DIDATTICO VERGA**

via G. LEOPARDI 89/B - Catania

e.p.c. All' **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA**

**AT: AMBITO TERR. PER LA PROV DI CT : UFFICIO XII**

Via N. Coviello 15/A - Catania

Visti gli elaborati grafici presentati dalla Dott.ssa Rossella Minaldi nella qualità di Responsabile dell'ISTITUTO in oggetto, protocollo n. ...4036...del ...8-10-15....

Visto l'esito dell'ultimo sopralluogo effettuato in data ...14-10-15.... a cura di questa U.O.

si attesta

che il locale destinato per l'anno scolastico in corso 2015-16 ad uso refettorio possiede i requisiti igienico-sanitari indispensabili per svolgere l'attività refettoriale limitata a un numero 21 alunni di 1° classe di scuola elementare.

Tale parere viene rilasciato esclusivamente ai fini igienico sanitari e non sostituisce altre attestazioni, certificati e simili, anche per la sicurezza degli impianti previsti dalla normativa vigente.

Il presente Nulla Osta igienico sanitario è valido solo per l'anno in corso.

Il Medico Dirigente  
(Dott.ssa G.M. Bonaventura)



*Handwritten signatures and notes:*  
Dott. Prot. Ferricolo Rossella Cofre P.S.  
[Large handwritten signature]