



COMUNE DI DERUTA

PROVINCIA DI PERUGIA

MENSA SCOLASTICA SCUOLA SECONDARIA DI I°

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2016/2017

DA RICONSEGNARE AL COMUNE ENTRO IL 30.6.2016

<u>RISERVATO ALL'UFFICIO</u>	ALUNNO _____
Scuola _____	classe/sezione _____

LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, CORRETTAMENTE ED IN MODO LEGGIBILE

Al Sindaco del Comune di Deruta
Ufficio Scuola ed Assistenza

I **GENITORI** i cui dati sono qui sotto riportati:

Nome	Residente a
Cognome	Loc/Fraz CAP
C.F.	Via
Data di nascita	e-mail
Comune di nascita	Tel fisso cell

Nome	Residente a
Cognome	Loc/Fraz CAP
C.F.	Via
Data di nascita	e-mail
Comune di nascita	Tel fisso cell

PRESA VISIONE delle tariffe e condizioni del servizio sotto indicate per l'anno scolastico 2016/2017

CHIEDONO

DI AMMETTERE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA L'ALUNNO/A:

Nome
Cognome
C.F.
Data di nascita
Comune di nascita

CON DECORRENZA DAL MESE DI _____ ANNO _____
(specificare solo se diverso dalla data di inizio dell'anno scolastico)

DATI DELLA SCUOLA DA FREQUENTARE:

SCUOLA SECONDARIA DI I° (EX MEDIA) DI DERUTA classe e sezione _____



COMUNE DI DERUTA

PROVINCIA DI PERUGIA

DICHIARANO

- Di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- Di impegnarsi al pagamento delle tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale, secondo le modalità stabilite;
- Di essere consapevole che in caso di morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva delle tariffe non corrisposte.

TARIFFE E CONDIZIONI

COSTO UNITARIO DEL PASTO

€ 3,30

- Per l'ammissione al servizio è necessario essere in **regola con i pagamenti degli anni precedenti**, i soggetti esercenti la potestà genitoriale sono pregati di controllare la propria posizione contributiva.
- La **rinuncia** al servizio o la **variazione** di tipologia di servizio richiesto deve essere presentata all'Ufficio Scuola ed Assistenza tramite richiesta scritta ed avrà validità dal mese successivo.
- Il menù in vigore è stato realizzato in base a principi scientifici che assicurano all'alunno quotidianamente e complessivamente, un apporto nutrizionale adeguato e validato dal servizio igiene, alimenti e nutrizione dell'ASL.
- Qualora sia necessaria una **dieta speciale barrare** la seguente casella:

SI DIETA SPECIALE

- Nel caso di richiesta di dieta speciale, è indispensabile produrre apposito certificato medico e/o dichiarazione sottoscritta dai genitori prima dell'avvio dell'anno scolastico. **Per motivi di sicurezza non si potrà procedere alla somministrazione dei pasti** prima di aver acquisito la suddetta documentazione.
- Per ottenere l'**esonero dal pagamento** del servizio per motivi di disagio economico o sociale, il genitore si deve recare presso l'Ufficio dell'Assistente Sociale dr.ssa Gioietta Calzolari (Centro di Salute-Via dell'Arte, 2) entro e non oltre il **30 settembre 2016** munito di **ATTESTAZIONE ISEE** in corso di validità.
 - L'Ufficio Scuola ed Assistenza provvederà mensilmente, previa acquisizione del calendario delle presenze, ad inviare il resoconto dei pasti usufruiti con allegato **bollettino di CCP di pagamento**.
 - Il pagamento dovrà essere effettuato entro la data di scadenza indicata sul bollettino stesso.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs n° 196/2003.

I sottoscritti, consapevoli delle sanzioni civili e penali per coloro che rendono attestazioni false, fanno presente che quanto dichiarato corrisponde a verità e che le notizie fornite corrispondono a dati ed elementi a propria disposizione alla data odierna e si impegnano a comunicare, per iscritto, al Comune ogni variazione rispetto a quanto dichiarato, pena la decadenza dal servizio e le conseguenze civili e penali connesse

I DICHIARANTI

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

Deruta, _____