

Da riconsegnare al Servizio Istruzione entro il 4/10/2013

Spazio riservato al Servizio Istruzione

[] iscrizione accolta in data _____ tariffa assegnata: € _____ per il _____ figlio

[] Iscrizione non accolta in data _____ per la motivazione _____

Assemini, _____

L'Impiegato addetto

AL COMUNE DI ASSEMINI

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2013/2014

I sottoscritti _____ (Cognome e nome del padre)

nato a _____ il _____ (C.F. _____) residente a _____

in Via _____, n. ____; tel. _____; e-mail: _____

e _____ (Cognome e nome della madre)

nata a _____ il _____ (C.F. _____) residente a _____

in Via _____, n. ____; tel. _____; e-mail: _____

genitori di _____ (Cognome e nome dell'alunno)

nato a _____ **il** _____ **(C.F.** _____ **)**

residente a _____ **in Via** _____, **n.** ____;

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, iscritto/a per l'anno scolastico 2013/2014 alla:

☐ Scuola dell'Infanzia sita in Via/Piazza _____ Sez. _____

☐ Scuola Primaria sita in Via/Corso _____ Classe _____ Sez. _____

☐ Scuola Secondaria di 1° grado Via/Corso _____ Classe _____ Sez. _____

possa usufruire del servizio di mensa scolastica.

Si impegnano a provvedere al regolare pagamento della tariffa dovuta, per ciascun pasto fruito, in base al proprio reddito ISEE, pari a € _____, come da certificato n. _____ emesso in data _____ e valido fino alla data _____, salvo presentazione di dichiarazione scritta di rinuncia al servizio.

A TALE FINE DICHIARANO

- Di aver preso visione del Regolamento del Servizio Mensa Scolastica approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 9/2012 e averne accettato integralmente il contenuto;
- Di aver preso visione della tabella delle tariffe per il servizio mensa, di seguito riportata:

Reddito ISEE	Tariffa 1° figlio	Tariffa 2° figlio e oltre
Da € 0,00 a € 2.500,00	€ 0,00	€ 0,00
Da € 2.500,01 a € 5.000,00	€ 1,60	€ 1,60
Da € 5.000,01 a € 7.500,00	€ 2,70	€ 2,10
Da € 7.500,01 a € 10.000,00	€ 3,60	€ 3,10
Oltre € 10.000,00	€ 4,37	€ 3,50
Non residenti	€ 4,50	€ 4,50

- Di aver presentato l'iscrizione al servizio mensa scolastica per n. ____ figli compreso il presente, indicati in ordine di nascita dal più grande al più piccolo con i seguenti cognomi e nomi:

1° figlio _____;

2° figlio _____;

3° figlio _____;

4° figlio _____;

- che ☐ **non intendono** ☐ **intendono** presentare richiesta di dieta differenziata per motivi sanitari. Come disposto dal Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione della ASL Cagliari, i richiedenti la dieta differenziata sono obbligati a presentare in allegato al presente modulo di domanda, il certificato medico in originale attestante la patologia e gli alimenti da escludersi; la ditta Gemeaz Elior spa produrrà una tabella dietetica personalizzata, che la famiglia dovrà far firmare al Pediatra di Base.

I documenti elencati ai punti 1) e 2) saranno trasmessi a cura del Servizio Istruzione al Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, che apporrà sulla tabella differenziata la propria vidimazione.

In mancanza della documentazione sanitaria completa, anche se il genitore ha espressamente richiesto la dieta differenziata, il Servizio Istruzione non si ritiene autorizzato a ordinare alla Ditta esecutrice del servizio, pietanze diverse da quelle contenute nel menu ufficiale.

- che ☐ **non intendono** ☐ **intendono** presentare richiesta di dieta differenziata per motivi religiosi o etico/filosofici
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Che tutte le dichiarazioni inserite nella presente domanda sono rese nella formula della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del D.P.R. 445/28.12.2000, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dal citato Decreto, in cui incorreranno se rilasceranno nel presente modulo di domanda dichiarazioni false, o se produrranno o utilizzeranno atti falsi, e consapevoli, altresì, che sulle dichiarazioni rese all'interno del presente modulo o sui documenti ad esso allegati l'Ufficio compirà i controlli dovuti per Legge e che, qualora fossero riscontrate falsità nelle dichiarazioni e/o negli atti allegati, sarà dichiarato decaduto dal beneficio del servizio mensa scolastica ai sensi dell'articolo n.75 del DPR n.445/2000.

ALLEGANO COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI DICHIARANTI

Assemini, _____

I GENITORI RICHIEDENTI

_____ (padre)

_____ (madre)