

Domanda di iscrizione al servizio di "REFEZIONE SCOLASTICA" a.s. 2020/21

(si prega di compilare ogni parte e aver cura di segnare le caselline che interessano)

Al Comune di Ginosa
Ufficio Pubblica Istruzione

I sottoscritti:

1° genitore (cognome e nome) _____

nato a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ alla via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

2° genitore (cognome e nome) _____

nato a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ alla via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

chiedono

che il/i proprio/i figlio/i sia/siano ammesso/i ad usufruire del servizio di "Refezione Scolastica" per l'a.s. 2020/21 e, a tal fine,

dichiarano

1) che i dati anagrafici del/i bambino/i per il quale si chiede l'iscrizione sono i seguenti:

1° figlio		cognome				nome				sesso													
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>													
data nascita		prov.nasc.		comune nascita		C.F.				nazione													
indirizzo				CAP		prov.resid.		comune residenza															
mensa plesso		<input type="checkbox"/> B. Alberti		<input type="checkbox"/> S.G. Bosco		<input type="checkbox"/> Lorenzini		<input type="checkbox"/> Radice		<input type="checkbox"/> G. Paolo II		<input type="checkbox"/> Morandi/Calò		<input type="checkbox"/> _____		grado scuola		<input type="checkbox"/> infanzia		classe		sezione	
																		<input type="checkbox"/> primaria				<input type="checkbox"/> secondaria	
DIETA		<input type="checkbox"/> nessuna		<input type="checkbox"/> etica o religiosa (allegare dichiarazione)				<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari e/o allergie (allegare certificazione)															
2° figlio		cognome				nome				sesso													
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>													
data nascita		prov.nasc.		comune nascita		C.F.				nazione													
indirizzo				CAP		prov.resid.		comune residenza															
mensa plesso		<input type="checkbox"/> B. Alberti		<input type="checkbox"/> S.G. Bosco		<input type="checkbox"/> Lorenzini		<input type="checkbox"/> Radice		<input type="checkbox"/> G. Paolo II		<input type="checkbox"/> Morandi/Calò		<input type="checkbox"/> _____		grado scuola		<input type="checkbox"/> infanzia		classe		sezione	
																		<input type="checkbox"/> primaria				<input type="checkbox"/> secondaria	
DIETA		<input type="checkbox"/> nessuna		<input type="checkbox"/> etica o religiosa (allegare dichiarazione)				<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari e/o allergie (allegare certificazione)															
3° figlio		cognome				nome				sesso													
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>													
data nascita		prov.nasc.		comune nascita		C.F.				nazione													
indirizzo				CAP		prov.resid.		comune residenza															
mensa plesso		<input type="checkbox"/> B. Alberti		<input type="checkbox"/> S.G. Bosco		<input type="checkbox"/> Lorenzini		<input type="checkbox"/> Radice		<input type="checkbox"/> G. Paolo II		<input type="checkbox"/> Morandi/Calò		<input type="checkbox"/> _____		grado scuola		<input type="checkbox"/> infanzia		classe		sezione	
																		<input type="checkbox"/> primaria				<input type="checkbox"/> secondaria	
DIETA		<input type="checkbox"/> nessuna		<input type="checkbox"/> etica o religiosa (allegare dichiarazione)				<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari e/o allergie (allegare certificazione)															
4° figlio		cognome				nome				sesso													
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>													
data nascita		prov.nasc.		comune nascita		C.F.				nazione													
indirizzo				CAP		prov.resid.		comune residenza															
mensa plesso		<input type="checkbox"/> B. Alberti		<input type="checkbox"/> S.G. Bosco		<input type="checkbox"/> Lorenzini		<input type="checkbox"/> Radice		<input type="checkbox"/> G. Paolo II		<input type="checkbox"/> Morandi/Calò		<input type="checkbox"/> _____		grado scuola		<input type="checkbox"/> infanzia		classe		sezione	
																		<input type="checkbox"/> primaria				<input type="checkbox"/> secondaria	
DIETA		<input type="checkbox"/> nessuna		<input type="checkbox"/> etica o religiosa (allegare dichiarazione)				<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari e/o allergie (allegare certificazione)															

2) di essere a conoscenza che, per poter fruire del servizio richiesto, è necessario pagare la tariffa prevista in relazione alla propria fascia ISEE (sul retro le tariffe relative all'a.s. 2020/21);

3) di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà ad effettuare i controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite in sede di attestazione ISEE e a porre in essere, qualora dovessero emergere dichiarazioni non veritiere, i conseguenziali provvedimenti.

Ginosa, li _____

SI ALLEGA

- copia del documento di identità, in corso di validità, dell'intestatario e firmatario della presente;
- attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i. pena l'applicazione della tariffa massima pari a € 3,50 a pasto;
- modulo di richiesta somministrazione dieta etica o religiosa;
- certificazione medica specialistica, test allergologici o relazione del Pediatra per la somministrazione di diete speciali per chi soffre di allergie e/o intolleranze alimentari;

INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI (vedi Codice Privacy D.Lgs. n.196/2003 e Regolamento UE GDPR 679/2016)

I dati personali saranno trattati o comunicati a terzi esclusivamente per le finalità per le quali sono stati rilasciati o per il controllo delle autocertificazioni.

Titolare del trattamento dati è il Comune di Ginosa.

Responsabile del trattamento dati è il Dott. Nicola Bonelli, Responsabile Area Affari Generali del Comune di Ginosa.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei propri dati personali inclusi nella presente istanza.

Ginosa, li _____

firma del genitore/richiedente consegnatario della presente

La domanda dovrà pervenire presso il Comune di Ginosa o presso la Delegazione Comunale in Marina di Ginosa entro e non oltre il 31 agosto 2020

CONTRIBUZIONE DEGLI UTENTI PER IL SERVIZIO MENSA		
Fasce ISEE	Valore ISEE	Quota Compartecipazione
1^ fascia	€ 0,00	esenzione totale
2^ fascia	da € 0,01 a € 2.000,00	€ 1,00 a pasto
3^ fascia	da € 2.000,01 a € 4.000,00	€ 1,50 a pasto
4^ fascia	da € 4.000,01 a € 6.000,00	€ 2,00 a pasto
5^ fascia	da € 6.000,01 a € 8.000,00	€ 2,50 a pasto
6^ fascia	da € 8.000,01 a € 10.000,00	€ 3,00 a pasto
7^ fascia	oltre € 10.000,00	€ 3,50 a pasto
particolari agevolazioni ed esenzioni	1) 50% di sconto sulla tariffa applicata per il 2° figlio 2) esenzione dal 3° figlio in poi e per i portatori di handicap	

L'acquisto deve essere effettuato in anticipo, pena la non fruizione dei pasti, e il relativo importo sarà accreditato sul conto individuale informatizzato accessibile on-line, tramite l'uso di credenziali personali (per la sola funzione di controllo da parte dell'interessato), e che all'occorrenza bisognerà incrementare, con gli importi necessari, per la fruizione dei pasti successivi.

Le modalità di pagamento, per l'acquisto dei pasti, a seguito dell'avvio del servizio informatizzato, saranno le seguenti:

- versamento su c.c. Bancoposta intestato a "Comune di Ginosa Servizio Tesoreria Mensa Scolastica" n° 001044139465;
- versamento con bonifico bancario sul conto Bancoposta intestato a "Comune di Ginosa Servizio Tesoreria Mensa Scolastica" n° IBAN: IT59E0760115800001044139465;
- versamento nei punti di ricarica installati presso esercizi commerciali che verranno individuati dal Comune di Ginosa;
- con carta di credito via internet attraverso l'accesso alla propria pagina personale del sistema informatizzato;
- ricarica presso point economato che il gestore del servizio predisporrà presso le scuole;
- sistema di pagamento pagoPA non appena esteso anche alla mensa scolastica dal Comune di Ginosa.

Si raccomanda di indicare molto chiaramente, nella causale, cognome e nome del minore, plesso e classe frequentata.