

# COMUNE DI ACQUAPENDENTE



## SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

ALUNNI  
DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIA  
(CLASSI A TEMPO PIENO)

**SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE :  
ENTRO E NON OLTRE IL 15 LUGLIO 2020**

All'Ufficio Istruzione del Comune di Acquapendente

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \* \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \* \_\_\_\_\_

VIA \* \_\_\_\_\_ N°\* \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono fisso \* \_\_\_\_\_ Cell \* \_\_\_\_\_

e-mail \* \_\_\_\_\_

\*(campi obbligatori)

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

**CHIEDE**

**Di usufruire del servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2020/21**

**a favore del figlio/a** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

che frequenterà la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**a favore del figlio/a** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
che frequenterà la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**a favore del figlio/a** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
che frequenterà la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**Richiesta dieta**

1. ( ) **STANDARD** (redatta da un medico nutrizionista )
2. ( ) **SPECIALE per:**

intolleranza alimentare (precisare alimento/i che generano intolleranza)

.....

allergia alimentare (precisare alimento/i che generano allergia)

.....

malattia metabolica (specificare la malattia; es. diabete, ecc...)

.....

altra patologia (difficoltà di deglutizione e/o masticazione, disturbi comportamento alimentare, ecc...; definire la tipologia di dieta richiesta) ;

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Certificazione medico-specialistica redatta dalla ASL, con le specifiche indicazioni dietetiche corredate da dettagliate descrizioni riferibili a specifici risultati analitici, sintomatologia e eventuale diagnosi)
- Proposta di dieta elaborata da terzi e corredata dalla qualifica dell'elaboratore.

Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL.

**Note:**

In seguito a cambiamenti delle patologie e modifica della dieta occorre ripresentare la certificazione medica.

3. ( ) **RELIGIOSA:**
  - o no qualsiasi carne
  - o no carne maiale
  - o no carne bovina

NEL contempo il/la sottoscritto/a

## DICHIARA

- ✓ di essere consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni incomplete o mendaci;
- ✓ di essere in regola con i pagamenti degli anni precedenti;
- ✓ di avere preso visione, delle tariffe definite dalla Giunta Comunale Verbale n.139 del 26/09/2016:

### TARIFE VALIDE FINO AL 31/12/2020

#### MENSA SCOLASTICA TEMPO PIENO SCUOLA PRIMARIA

- Reddito ISEE da 0 a € 3.000,00 esenzione dal pagamento;
- Reddito ISEE da € 3.001,00 a € 10.000,00 = € 2,00;
- Reddito ISEE da € 10.001,00 ad € 20.000,00 = € 3,00;
- Reddito ISEE da € 20.001,00 ad € 30.000,00 = € 3,50 ;
- Reddito ISEE superiore ad € 30.001,00 = € 4,00.

#### MENSA SCOLASTICA TEMPO PIENO SCUOLA DELL'INFANZIA

- Reddito ISEE da 0 a € 3.000,00 esenzione dal pagamento;
- Reddito ISEE da € 3.001,00 a € 10.000,00 = € 2,00;
- Reddito ISEE da € 10.001,00 ad € 20.000,00 = € 2,50;
- Reddito ISEE da € 20.001,00 ad € 30.000,00 = € 3,00 ;
- Reddito ISEE superiore ad € 30.001,00 = € 3,50.

( ) **ALLEGA**, ai fini dell'applicazione della tariffa agevolata \* , l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare.

(\*) La mancata presentazione della Dichiarazione ISEE comporta il pagamento della tariffa massima stabilita.

L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di ridefinire le tariffe sopraindicate, se necessario e l'utente è tenuto al versamento di eventuali conguagli. Si prevede l'applicazione di agevolazioni a favore delle famiglie residenti con più di due figli, secondo i criteri di assegnazione stabiliti dalla G.C.

DI IMPEGNARSI AL PAGAMENTO fissato dall'Amministrazione Comunale e modulato in relazione all'ISEE:

- Entro il 10 del mese successivo Tramite PagoPa (sul sito del Comune di Acquapendente)

Per eventuali chiarimenti sulla modalità di pagamento contattare il Funzionario Incaricato dell'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune 07637309205.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1) Di consentire al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.lgs. 196/2003;

**Informativa ai sensi dell'art. 13 – D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

I dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale. I dati saranno trattati con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. Titolare dei dati è ad ogni effetto di legge il Comune di Acquapendente.

2) Di autorizzare la trasmissione dei certificati medici all'Ufficio Istruzione e fornire indicazioni alla Ditta/ Cooperativa che gestisce il servizio di mensa scolastica;

3) Di essere stato informato che il Comune di Acquapendente non si assume la responsabilità della somministrazione di diete speciali .

Si ricorda che:

- ✓ qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione, dovranno essere tempestivamente comunicati all'Ufficio Pubblica Istruzione ;
- ✓ in caso di morosità l'Amministrazione avvierà la procedura di riscossione coattiva delle tariffe non corrisposte.

Firma del genitore

Acquapendente, li .....

\_\_\_\_\_

Per chi è impossibilitato a scaricare la modulistica, per chiarimenti o aiuto nella compilazione della richiesta il Funzionario Incaricato dell'Ufficio Istruzione del Comune sarà presente in Biblioteca dal 3 al 15 luglio 2020 il lunedì-mercoledì-venerdì dalle 10.30 alle 12.30

SI RICORDA CHE LE MODALITÀ DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO  
SARANNO SUBORDINATE ALLE DISPOSIZIONI GOVERNATIVE IN MATERIA DI PREVENZIONE DELLA  
DIFFUSIONE DEL CORONAVIRUS,  
IN ACCORDO CON L' ISTITUZIONE SCOLASTICA

Per ulteriori informazioni o chiarimenti 07637309205