



MENSA SCOLASTICA SCUOLA DELL'INFANZIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PER L' ANNO SCOLASTICO 2016 – 2017

Riservato all'Ufficio

ALUNNO/A

Scuola

Classe/Sezione

La presente richiesta deve essere compilata in tutte le sue parti, correttamente ed in modo leggibile.

Alla domanda deve essere allegata la certificazione ISEE riferita al/la bambino/a per cui si chiede il servizio (*)

AL SINDACO
DEL COMUNE DI MARSCIANO

I GENITORI I CUI DATI SONO QUI SOTTO RIPORTATI:

(O CHI NE FA LE VECI **Specificare** _____)

Nome
Cognome
Codice fiscale
Data di nascita
Comune di nascita

Comune	
Località/Frazione	CAP
Indirizzo	
e-mail	
Tel. Fisso	Cell.

Nome
Cognome
Codice fiscale
Data di nascita
Comune di nascita

Comune	
Località/Frazione	CAP
Indirizzo	
e.mail	
Tel. Fisso	Cell.

CHIEDONO

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

Nome:
Cognome:
Codice fiscale:
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

<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia (ex materna) di:	classe e sezione:
--	-------------------

RICHIESTA DIETE SPECIALI

IL MENU' IN VIGORE E' STATO REALIZZATO IN BASE A PRINCIPI SCIENTIFICI CHE ASSICURANO AL BAMBINO QUOTIDIANAMENTE E COMPLESSIVAMENTE, UN APPORTO NUTRIZIONALE ADEGUATO E VALIDATO DAL SERVIZIO IGIENE, ALIMENTI E NUTRIZIONE DEL DISTRETTO MEDIA VALLE DEL TEVERE ASL UMBRIA 1.

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 di ciascun anno scolastico. Per motivi di sicurezza non si potrà procedere alla somministrazione dei pasti prima di aver acquistato la suddetta documentazione.

Ove situazioni di servizio e/o di emergenza necessitino di tempestive comunicazioni all'utenza, il Comune si riserva di effettuarle, in via ufficiale, con i mezzi ritenuti più idonei, anche attraverso l'uso di SMS e/o e-mail utilizzando allo scopo le indicazioni sopra riportate.

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.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Al fine della riduzione della quota fissa fa presente di avere altri figli, utenti del servizio di mensa scolastica o dell'Asilo Nido Comunale e più precisamente:

Nome e Cognome:		Data di Nascita:	
Scuola frequentata	<input type="checkbox"/> Nido Comunale G.Rodari	<input type="checkbox"/> Infanzia: _____	<input type="checkbox"/> Primaria: _____

Nome e Cognome:		Data di Nascita:	
Scuola frequentata	<input type="checkbox"/> Nido Comunale G.Rodari	<input type="checkbox"/> Infanzia: _____	<input type="checkbox"/> Primaria: _____

Le tariffe del servizio e le modalità di pagamento sono pubblicate sul sito www.comune.marsciano.pg.it nel portale SERVIZI SCOLASTICI e vengono determinate dalla Giunta Comunale all'inizio di ciascun anno scolastico, sulla base delle fasce ISEE (n. 5 fasce)

(*) Per beneficiare delle agevolazioni tariffarie è necessario produrre il modello ISEE valido per l'anno 2016 da allegare contestualmente alla presentazione della domanda. A chi non presenta l'ISEE viene applicata la tariffa massima relativa alla fascia ISEE n. 1

I DICHIARANTI

FIRMA (per esteso e leggibile) _____ **FIRMA** (per esteso e leggibile) _____

Alla luce delle disposizioni di cui agli articoli 316 e 337 del Codice Civile la richiesta del servizio di mensa, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Pertanto il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver effettuato la scelta di richiesta del servizio di mensa nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate.

IL DICHIARANTE

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

Allegati: n. _____ copia/e documento di identità valido del/dei dichiarante/i _____ Marsciano, li _____

Per informazioni o comunicazioni inerenti il servizio contattare l'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI del Comune di Marsciano Telefoni: 075-8747248 075-8747279 075-8747249 075-8747246 E-mail: istruzione@comune.marsciano.pg.it