

**ALLEGATO "A"**

**MODELLO PER RICHIESTA SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA SCOLASTICO A.S.2019/2020**

Al Comune di Amantea  
Settore Istruzione

**DATI DEL GENITORE/TUTORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore o tutore)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**c.f.:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ALUNNO/A**

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

iscritto/a presso la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Scuola dell'infanzia

Scuola Primaria

Secondaria I° grado

Alunno/a con disabilità certificata

Si (1)

No

(1) *Nel caso di alunno/a con disabilità per ottenere l'esonero del pagamento della tariffa è necessario allegare copia della certificazione.*

**CHIEDE**

L'ammissione al servizio comunale di refezione scolastica per l'anno 2019/2020 per il figlio/a:

**A TAL FINE DICHIARA**

- a) di aver preso visione e di accettare le modalità di erogazione del servizio;
- b) di impegnarsi al regolare pagamento delle quote dovute nei termini e con le modalità indicate;
- c) di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a sarà passibile di sanzioni penali;
- d) di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- e)  di autorizzare  non autorizzare

Il trattamento dei dati per la realizzazione di indagini di gradimento eseguite direttamente dal Comune o tramite società specializzata.

Data

Firma del richiedente

La va presentata o inoltrata a: Ufficio Protocollo Generale del Comune di Amantea, Corso Umberto I° n°7 – Amantea.

***Si consiglia di conservare copia della presente domanda e delle ricevute di versamento***

Si informano le SS.LL. che la presentazione della domanda di iscrizione alla mensa è condizione indispensabile perché l'alunno possa usufruire del servizio. Tale richiesta dovrà essere presentata in maniera distinta per ogni figlio, sia nel caso di iscrizione per la prima volta che nel caso di riconferma.

## TARIFFE E MODALITA' DI PAGAMENTO

Gli utenti del servizio devono corrispondere, a titolo di contribuzione, una somma fissa per ogni singolo pasto. La tariffa è unica per tutti gli ordini di scuola.

La tariffa di contribuzione a carico delle famiglie e le modalità di pagamento della stessa sono determinate annualmente attraverso apposito atto deliberativo.

Per l'anno scolastico 2019/2020 è stata stabilita in €. **3,24** per ogni singolo pasto.

L'importo della tariffa di contribuzione individuale può essere adeguata periodicamente in occasione di ogni anno scolastico in relazione ad aumenti dei costi sostenuti dal Comune per la gestione del servizio .

Il pagamento avviene attraverso versamento su *C/C postale n. 1045841291* intestato a *Comune di Amantea- Servizio Tesoreria*, specificando la causale "*ticket mensa*". La ricevuta di avvenuto pagamento deve essere consegnata al personale addetto alla gestione del servizio, che provvederà alla consegna di un numero di buoni pasto corrispondente alla somma versata, secondo gli importi annui fissati dal Comune.

Il servizio di refezione scolastica è un servizio a domanda individuale, il cui utilizzo, mediante l'iscrizione di cui all'art.4, comporta un vincolo contrattuale e il pagamento di tariffe da parte degli utenti, o dei loro genitori o tutori nel caso di minori.

Il mancato pagamento delle tariffe dovute, dopo due solleciti, comporta oltre all'attivazione delle modalità di riscossione coattiva, la decadenza del diritto di fruizione del servizio **in quanto servizio non obbligatorio** da parte del Comune.

Agli utenti insolventi saranno addebitate le spese di ogni tipo, necessarie per il recupero del credito da parte del Comune.

Gli importi che le famiglie dovranno corrispondere saranno i seguenti:

<b>N° Figli</b>	<b>Tariffa</b>
<b>1° Figlio</b>	<b>Tariffa intera</b>
<b>2° Figlio</b>	<b>Riduzione del 30%</b>
<b>3° Figlio</b>	<b>Riduzione del 50%</b>
<b>Oltre il 3° figlio</b>	<b>Riduzione del 50%</b>

## RIDUZIONI E ESENZIONI

1. E' riconosciuta la gratuità agli alunni diversamente abili certificati ai sensi della normativa vigente;
2. Gli alunni appartenenti a famiglie in condizioni di gravi difficoltà e bisogno di ordine sociale ed economico, certificate sulla base dell'istruttoria appositamente effettuata dall'ufficio Servizi Sociali usufruiranno dello sconto del 50% sulla tariffa di cui al punto 2. dell'art. 5. Tale riduzione verrà disposta in favore degli alunni appartenenti a nuclei familiari **il cui reddito non supera la soglia dell'indicatore comunale** per l'accesso alle prestazioni sociali agevolate per come previste nel regolamento comunale .



“Allegato B”

# CITTA DI AMANTEA

(Provincia di Cosenza)

## RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA/ESENZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA Anno Scolastico 2019/2020

Da allegare alla richiesta del servizio di refezione scolastica “Allegato A”

All’Ufficio Istruzione  
del Comune di Amantea

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore o tutore)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**c.f.:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ facente parte di un nucleo familiare composto da  
n° \_\_\_\_\_ persone compreso/a il sottoscritto/a

### CHIEDE

Per il proprio figlio \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola

<b>Media</b>	<input type="checkbox"/> Amantea	<input type="checkbox"/> Campora S. Giov.	
<b>Elementare</b>	<input type="checkbox"/> Manzoni	<input type="checkbox"/> Pascoli	<input type="checkbox"/> S. Maria
<b>Materna</b>	<input type="checkbox"/> Manzoni	<input type="checkbox"/> Pascoli	<input type="checkbox"/> S. Maria <input type="checkbox"/> Campora S. Giov.

L’esonazione del pagamento per il figlio diversamente abile certificato ai sensi della vigente normativa (per come risulta dalla documentazione allegata)

<b>La riduzione del pagamento ticket per il servizio refezione scolastica per i motivi di seguito riportati:</b>
<input type="checkbox"/> Alunni appartenenti a famiglie in condizioni
<input type="checkbox"/> Alunni iscritti e dimoranti nel Comune, che si trovano in situazioni di bisogno tali da esigere interventi non differibili e urgenti e non sia possibile indirizzarli ai corrispondenti servizi del Comune, della Regione o dello Stato

### DICHIARA ALTRESI’

Per la determinazione dell’indicatore della situazione economica equivalente per le prestazioni comunali (I.S.E.E.P.)

Di avere una pensione di invalidità pari ad \_\_\_\_\_ Euro

Una pensione sociali pari ad \_\_\_\_\_ Euro

Un’indennità di accompagnamento pari ad \_\_\_\_\_ Euro

Di aver usufruito di un contributo da parte di Enti Pubblici pari ad \_\_\_\_\_ Euro

Di aver usufruito di un contributo Regionale per fitto casa pari ad \_\_\_\_\_ Euro

Di borse di studio e/o buoni libro pari ad \_\_\_\_\_ Euro

Il/la Richiedente/a

(firma)

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n°196/2003

**IL RICHIEDENTE  
PRENDE ATTO CHE**

- gli elenchi dei beneficiari dei contributi economici sono resi pubblici autorizzando sin d'ora il Comune alla pubblicazione dei dati identificativi personali (nome, cognome, codice fiscale, dati anagrafici ed indirizzo) e del contributo beneficiario;
- il suo nominativo potrà essere trasmesso alla Polizia Municipale, ed altri Enti ed Uffici per la verifica e l'approfondimento delle dichiarazioni presentate;
- ogni notizia relativa a dati e fatti personali e dei componenti della propria famiglia potrà essere utilizzata solo per le finalità istituzionali, nel rispetto della disposizione sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Ente e del Servizio Sociale ivi operante.

Amantea, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Si comunica che le dichiarazioni rese ai sensi della normativa vigente, saranno sottoposte a controllo presso le Agenzie delle Entrate, l'INPS, l'INPDAP, ed altri Istituti Previdenziali ed Enti erogatori di provvidenze economiche.*

*Saranno incaricati degli accertamenti gli Uffici ed Autorità preposte al controllo.*

*Chiunque rilasci dichiarazioni false o mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR445/2000.*

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- a) Modello Richiesta servizio Refezione Scolastica;
- b) Attestazione ISEE in corso di validità;
- c) Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento
- d) Per le invalidità: Eventuale Certificato di Invalidità rilasciato dall'ASP