



# COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

UFFICIO SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

Piazza Moro 1, 09010 S. ANNA ARRESI – Tel. 0781.96691 – 0781/9669200-220 Fax. 0781.966384

P.IVA 01351570922 C.F. 81001910926

**BENVENUTI A  
SANT'ANNA  
ARRESI  
CITTÀ DELLA  
MUSICA  
E DEL VINO.**

## ***AVVISO PUBBLICO***

### **SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA.**

### **RIAPERTURA TERMINI PER LA CONSEGNA DEL DOCUMENTO ISEE.**

Si comunica ai genitori degli alunni frequentanti gli Istituti Scolastici di S. Anna Arresi, che non hanno provveduto entro i termini a consegnare i documenti relativi alla situazione reddituale familiare necessari al fine di ottenere la riduzione della tariffa per l'acquisto dei buoni pasto informatizzato, che sarà possibile integrare la domanda e consegnare l'ISEE in corso di validità ***a partire dalla data di mercoledì 19.10.2016 ed entro e non oltre il termine perentorio di mercoledì 16 novembre 2016 alle ore 12.00.***

Il documento dovrà essere consegnato unitamente al modulo allegato alla presente all'Ufficio Protocollo Generale, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Si comunica che la procedura di adeguamento della tariffa avverrà a partire dal giorno venerdì 18 novembre 2016.

Quanto precedentemente versato per l'acquisto del buono pasto informatizzato a tariffa piena per mancata consegna della documentazione richiesta nella domanda di ammissione al servizio di ristorazione scolastica e relativo inadempimento del genitore e dunque non imputabile ad errori o inadempimenti legati all'attività dell'Ufficio Pubblica Istruzione non darà diritto ad alcun rimborso di quanto precedentemente versato per l'acquisto dei buoni stessi.

**DA CONSEGNARSI ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL 16.11.2016**

**SPETT. LE COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI  
AL SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE  
PIAZZA ALDO MORO N. 1**

**OGGETTO: INTEGRAZIONE DOCUMENTAZIONE ISEE PER CONTRATTO DI  
ADESIONE AL SERVIZIO MENSA ANNO SCOLASTICO 2016/17**

*(barrare la casella)*

SCUOLA INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A a \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

E MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*(N.B.: la e-mail è indispensabile per accedere al servizio informatizzato: consultazione timbrature e saldo disponibile)*

In qualità di genitore ovvero \_\_\_\_\_

**CHIEDE** il servizio mensa per lo studente:

1. Nome e Cognome dello studente (*primo figlio*)

\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

iscritto presso l' Istituto Comprensivo *Taddeo Cossu* nell'anno scolastico

\_\_\_ / \_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

(*indicare il grado: es: scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di 1° grado e sezione*)

*classe:* 1 2 3 4 5 ° *Sezione:* \_\_\_\_\_

a tempo pieno a tempo normale

Lo studente necessità di: Pasto normale Dieta differenziata

Note: \_\_\_\_\_

(*in caso di secondo figlio*)

2. Nome e Cognome dello studente

\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

iscritto presso l' Istituto Comprensivo *Taddeo Cossu* nell'anno scolastico \_\_\_ / \_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

(*indicare il grado: es: scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di 1° grado e sezione*)

*classe:* 1 2 3 4 5 ° *Sezione:* \_\_\_\_\_

a tempo pieno a tempo normale

Lo studente necessità di:  Pasto normale  Dieta differenziata

Note: \_\_\_\_\_

*(in caso di terzo figlio)*

2. Nome e Cognome dello studente

\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

iscritto presso l' Istituto Comprensivo *Taddeo Cossu* nell'anno scolastico \_\_\_/\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

*(indicare il grado: es: scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di 1° grado e sezione)*

classe: 1 2 3 4 5 ° Sezione: \_\_\_\_\_

\_\_ a tempo pieno  a tempo normale

Lo studente necessità di:  Pasto normale  Dieta differenziata

Note: \_\_\_\_\_

**N.B:** La certificazione medico-specialistica va presentata ogni anno scolastico.

### **A TAL FINE DICHIARA,**

ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

1. di aver preso visione della Delibera di Giunta Comunale n. 70 del 10/08/2016 con la quale l'Amministrazione Comunale ha stabilito di attivare, a partire dall'anno scolastico 2016/2017, il sistema elettronico di rilevazione delle presenze con l'utilizzo di badge elettronici personali (carte magnetiche ricaricabili) dotati di codice utente, consultabile presso il sito comunale;
2. di essere in regola con la contribuzione al servizio mensa relativa all'anno scolastico 2015/2016;
3. di essere consapevole che in caso di morosità riscontrate dall'Ufficio Pubblica Istruzione relativa al precedente anno scolastico, lo stesso potrà recuperare gli importi

dovuti, da eventuali contributi spettanti al richiedente per interventi scolastici vari (es. spese didattiche, libri di testo, borse di studio, interventi sociali, ecc);

**4. che la certificazione ISEE del proprio nucleo familiare, rilasciata dopo il 1 gennaio 2016 in data / / , è pari a Euro ;**

5. di aver preso visione delle fasce di contribuzione per singolo pasto approvate con deliberazione di Consiglio Comunale n. 16 del 02/04/2012 visionabili sul sito istituzionale dell'Ente;

6. di essere consapevole che la mancata dichiarazione del reddito ISEE contestualmente alla consegna del presente modulo di adesione, comporterà l'applicazione della tariffa maggiore;

7. di essere consapevole che il mancato pagamento dei pasti dovuti darà luogo al recupero del credito, a mezzo di iscrizione al ruolo, secondo le normative vigenti;

8. che l'utente per il quale si richiede il servizio necessita di dieta differenziata;

9. Il richiedente è consapevole che a tutela del beneficiario del servizio, dovrà presentare in busta chiusa, direttamente all'ufficio pubblica istruzione contestualmente alla consegna del presente modulo di adesione, la certificazione medico-specialistica per la quale si rende necessaria la fornitura di un pasto differenziato rispetto a quanto previsto dalla Tabella dietetica e, se dovuto, la tabella dietetica adattata al caso specifico dal medico specialista e dallo stesso vidimata.

10. L'Amministrazione Comunale, la Direzione scolastica e la Ditta fornitrice del servizio si intendono sollevate da ogni responsabilità per l'inadempimento a quanto sopra richiesto;

11. che eventuali comunicazioni dell'Ente potranno essere effettuate telefonicamente e/o all'indirizzo e-mail sopra comunicato ovvero mediante ulteriore modalità ritenuta congrua dall'Ente;

12. che il sistema informatizzato prevede il pagamento anticipato del Servizio di refezione scolastica, tramite la ricarica della carta magnetica dell'utente presso i punti di ricarica convenzionati. Ogni volta che l'utente ricaricherà il badge personale del servizio di refezione scolastica, il pagamento andrà ad aggiornare il saldo pasti utente in rapporto all'importo versato e alla tariffa attribuita;

13. che la commissione, per ciascuna ricarica, è a carico dell'utente;

14. che il sistema di rilevazione automatica delle presenze e pagamento anticipato potrebbe essere attivato anche successivamente all'avvio del servizio di refezione scolastica. In tal caso sarà cura dell'Amministrazione comunicare le modalità di pagamento dei pasti usufruiti nel periodo intercorso tra il vecchio e nuovo sistema;

15. di essere consapevole che la sottoscrizione della presente domanda costituirà a tutti gli effetti contratto d'utenza ai sensi delle vigenti normative e degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile;

16. la consegna del badge è gratuita, in caso di smarrimento la richiesta di un secondo badge da parte del genitore, comporterà il pagamento al Comune di una cauzione pari a € 5,00;

17. di essere consapevole che la mancata restituzione del badge al termine del percorso didattico (es. termine della scuola a tempo pieno, passaggio dalla scuola dell'infanzia alla scuola primaria dove non è previsto il servizio mensa, uscita dalla scuola dell'obbligo) comporta l'addebito dell'importo di € 5,00;

18. di impegnarsi all'utilizzo quotidiano del badge nella consapevolezza che lo stesso è volto alla prenotazione e ordinazione del pasto dello scolaro direttamente al centro cottura che preparerà i pasti in relazione alle richieste ricevute;

19. Ai sensi del D. Lgs. 196/03 il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati forniti saranno trattati per l'espletamento della procedura suddetta che include il trattamento informatico dei dati forniti, la trasmissione a terzi (es. autorità scolastiche, Ministero delle Finanze, servizi comunali per controlli incrociati ecc);

20. di aver preso visione delle Linee guida relative all' utilizzo del buono pasto elettronico Allegato n. 4 al presente contratto di adesione;

21. di essere consapevole che la presente istanza deve essere consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Sant'Anna Arresi **entro e non oltre le ore 12.00 Del 16 Novembre 2016.**

#### **ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente il servizio;**
- **ISEE elaborata secondo i criteri di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159. E ss.mm.ii.**
- **certificazione medico-specialistica in busta chiusa.**
- **tabella dietetica**

Sant'Anna Arresi, \_\_\_\_\_

*Firma del richiedente*

---