

**Alla Ripartizione Affari Generali
Comune di Grumo Appula**

Oggetto: Iscrizione al servizio di refezione scolastica- Anno scolastico 2017/2018

Il sottoscritto: DATI RICHIEDENTE

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

DATA DI NASCITA: _____

COMUNE DI NASCITA: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

E MAIL: _____

RUOLO: _____

ISEE _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica, Anno scolastico 2017/2018, in favore del/i seguente/i figlio/i:

DATI DEL/I MINORE/I 1^ FIGLIO

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

DATA DI NASCITA: _____

COMUNE DI NASCITA: _____

SCUOLA: _____

PLESSO: _____

usufruisce di dieta normale

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, come modificati dall'art. 15 Legge n°183 del 12.11.2011:

- di aver preso conoscenza della **"NOTA INFORMATIVA SERVIZIO DI REFEZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA. ANNO SCOLASTICO 2017/2018** - disponibile, tra l'altro, sul Portale del Comune di Grumo Appula - e di accettare integralmente quanto in essa previsto;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui si dovesse accertare l'utilizzo del servizio in assenza della prescritta iscrizione, si procederà all'iscrizione d'ufficio con conseguente applicazione della tariffa massima a pasto;
- di essere a conoscenza che **si accede al servizio mensa solo ed esclusivamente previo acquisto anticipato dei pasti**, con pagamento del ticket corrispondente alla fascia di reddito di appartenenza, quale risulta da attestazione ISEE **allegata obbligatoriamente in copia**, in base alle tariffe di cui alla "Nota Informativa";
- di essere a conoscenza che i **pasti si acquistano anticipatamente** mediante **versamento** da effettuarsi:
 - presso gli uffici postali sul c/c postale n°18316703 intestato a Comune di Grumo Appula - Servizio Tesoreria -70025 Grumo Appula (Ba);
 - oppure con bonifico su c/c bancario intestato a Comune di Grumo Appula - Servizio Tesoreria - BANCO DI NAPOLI S.p.A.Codice IBANIT43 A010 1041 5101 0000 0300 001;
 - **Al fine della corretta contabilizzazione dei pasti, è obbligatorio indicare nella causale del pagamento:**
il/i nome e cognome dell/degli alunno/i per il/i quale/i si sta effettuando il versamento;
la/e scuola/e frequentata/e;
la/e classe/i frequentata/e;
- di essere a conoscenza che, in caso di mancata consegna dell'attestazione ISEE ovvero di attestazione ISEE non conforme alla disciplina sopra richiamata (nuovo ISEE in vigore dal 1° gennaio 2015), verrà applicata la tariffa massima prevista;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà procedere a richiamo scritto nei confronti degli utenti che non avranno provveduto al pagamento dei ticket. L'inosservanza del predetto richiamo, comporterà l'esclusione dal beneficio del servizio fermo restando il diritto al recupero, anche coattivo, delle somme risultanti non pagate.

Si allega:

- copia documento di riconoscimento;
- attestazione ISEE - rilasciato con le modalità di cui al D.P.C.M. n. 159/2013 e al D.M. 7 novembre 2014 (nuovo ISEE in vigore dal 1° gennaio 2015);
- certificato medico in caso di richiesta di dieta speciale;
- richiesta di dieta etico religiosa (compilare modulo).

Grumo Appula , li _____

Firma

RICHIESTA DIETÀ ETICO-RELIGIOSA

Il sottoscritto

genitore/tutore dell'alunno/a

frequentante la classe

della scuola

plesso

CHIEDE

che venga somministrata al minore:

- dieta priva di carne suina
- dieta priva di carni
- dieta vegetariana (esclusione di carni e prodotti ittici)
- dieta vegana (esclusione di tutti i prodotti di origine animale)

Dichiara inoltre di avere informato il pediatra di libera scelta/medico di medicina generale del regime dietetico richiesto e di assumere tutte le eventuali responsabilità derivanti dalla scelta effettuata.

Data

Firma