

# Domanda di iscrizione al servizio di "REFEZIONE SCOLASTICA" a.s. 2023/24

(Si prega di compilare ogni parte e aver cura di segnare le caselle che interessano)

Al Comune di Ginosa  
Ufficio Servizi Scolastici

**Spazio riservato  
al protocollo**

I sottoscritti:

**1° genitore** (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**2° genitore** (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

che il/i proprio/i figlio/i sia/siano ammesso/i ad usufruire del servizio di "Refezione Scolastica" per l'a.s. 2023/24 e, a tal fine,

## DICHIARANO

1) Che i dati anagrafici del/dei bambino/i per il quale si chiede l'iscrizione sono i seguenti:

<b>1° figlio</b>		cognome				nome				sesso	
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
data nascita		prov.nasc.		comune nascita		C.F.		nazione			
indirizzo		CAP		prov.resid.		comune residenza					
mensa plesso		<input type="checkbox"/> B. Alberti		<input type="checkbox"/> S.G. Bosco		<input type="checkbox"/> Lorenzini		<input type="checkbox"/> Radice		<input type="checkbox"/> G. Paolo II	
		<input type="checkbox"/> Morandi/Calò						grado scuola		classe sezione	
								<input type="checkbox"/> infanzia			
								<input type="checkbox"/> primaria			
								<input type="checkbox"/> secondaria			
DIETA		<input type="checkbox"/> nessuna		<input type="checkbox"/> etica o religiosa (allegare dichiarazione)				<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari e/o allergie (allegare certificazione)			
<b>2° figlio</b>		cognome				nome				sesso	
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
data nascita		prov.nasc.		comune nascita		C.F.		nazione			
indirizzo		CAP		prov.resid.		comune residenza					
mensa plesso		<input type="checkbox"/> B. Alberti		<input type="checkbox"/> S.G. Bosco		<input type="checkbox"/> Lorenzini		<input type="checkbox"/> Radice		<input type="checkbox"/> G. Paolo II	
		<input type="checkbox"/> Morandi/Calò						grado scuola		classe sezione	
								<input type="checkbox"/> infanzia			
								<input type="checkbox"/> primaria			
								<input type="checkbox"/> secondaria			
DIETA		<input type="checkbox"/> nessuna		<input type="checkbox"/> etica o religiosa (allegare dichiarazione)				<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari e/o allergie (allegare certificazione)			
<b>3° figlio</b>		cognome				nome				sesso	
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
data nascita		prov.nasc.		comune nascita		C.F.		nazione			
indirizzo		CAP		prov.resid.		comune residenza					
mensa plesso		<input type="checkbox"/> B. Alberti		<input type="checkbox"/> S.G. Bosco		<input type="checkbox"/> Lorenzini		<input type="checkbox"/> Radice		<input type="checkbox"/> G. Paolo II	
		<input type="checkbox"/> Morandi/Calò						grado scuola		classe sezione	
								<input type="checkbox"/> infanzia			
								<input type="checkbox"/> primaria			
								<input type="checkbox"/> secondaria			
DIETA		<input type="checkbox"/> nessuna		<input type="checkbox"/> etica o religiosa (allegare dichiarazione)				<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari e/o allergie (allegare certificazione)			

2) Di essere a conoscenza che, per poter fruire del servizio richiesto, è necessario pagare la tariffa prevista in relazione alla propria fascia ISEE (sul retro le tariffe relative all'a.s. 2023/24);

3) Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà ad effettuare i controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite in sede di attestazione ISEE e a porre in essere, qualora dovessero emergere dichiarazioni non veritiere, i consequenziali provvedimenti.

Ginosa, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del genitore richiedente consegnatario della presente)

## SI ALLEGA

- Copia del documento d'identità, in corso di validità, dell'intestatario e firmatario della presente;
- Attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i. pena l'applicazione della tariffa massima pari a € 3,50 a pasto;
- Richiesta per eventuale dieta etica o religiosa;
- Certificazione medica specialistica, relazione del Pediatra per la somministrazione di diete speciali per eventuali allergie o intolleranze alimentari.

\*\*\*\*\*

### INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

(vedi Codice Privacy D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE GDPR 679/2016)

I dati personali saranno trattati o comunicati a terzi esclusivamente per le finalità per le quali sono stati rilasciati o per il controllo delle autocertificazioni.

Titolare del trattamento dati è il Comune di Ginosa.

Responsabile del trattamento dati è la Dott.ssa Maria Carmela Curci, Responsabile dell'Area Servizi Sociali e Servizi Scolastici.

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto dichiara di essere informato sull'uso dei propri dati personali inclusi nella presente istanza.

Ginosa, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore richiedente consegnatario della presente)

**La domanda dovrà pervenire presso il Comune di Ginosa o presso la Delegazione Comunale in Marina di Ginosa entro e non oltre il 30 Agosto 2023**

**Le istanze giunte fuori termine non avranno diritto ad agevolazioni. Pertanto sarà applicata la tariffa massima.**

CONTRIBUZIONE DEGLI UTENTI PER IL SERVIZIO MENSA		
FASCE ISEE	VALORI ISEE	QUOTA COMPARTICIPAZIONE
1^ fascia	Da € 0,00 ad € 2.000,00	Esenzione totale
2^ fascia	Da € 2.000,00 a € 4.000,00	€ 1,50 a pasto
3^ fascia	Da € 4.000,00 a € 6.000,00	€ 2,00 a pasto
4^ fascia	Da € 6.000,00 a € 8.000,00	€ 2,50 a pasto
5^ fascia	Da € 8.000,00 a € 10.000,00	€ 3,00 a pasto
6^ fascia	Oltre € 10.000,00	€ 3,50 a pasto
Particolari agevolazioni	50% di sconto sulla tariffa applicata per il 2° figlio	
Esenzioni	Dal 3° figlio in poi e per i portatori di handicap (legge 104/92)	

L'acquisto deve essere effettuato in anticipo, pena la non fruizione dei pasti, e il relativo importo sarà accreditato sul conto individuale informatizzato accessibile on-line, tramite l'uso di credenziali personali (per la sola funzione di controllo da parte dell'interessato), e che all'occorrenza bisognerà incrementare, con gli importi necessari, per la fruizione dei pasti successivi.

Le modalità di pagamento, per l'acquisto dei pasti, a seguito dell'avvio del servizio informatizzato, saranno le seguenti:

- Versamento su c.c. Bancoposta intestato a "Comune di Ginosa Servizio Tesoreria Mensa Scolastica" n° 001044139465;
- Versamento con bonifico bancario sul conto Bancoposta intestato a "Comune di Ginosa Servizio Tesoreria Mensa Scolastica" n° IBAN: IT59E0760115800001044139465;
- Versamento nei punti di ricarica installati presso esercizi commerciali che verranno individuati dal Comune di Ginosa;
- Con carta di credito via internet attraverso l'accesso alla propria pagina personale del sistema informatizzato;
- Ricarica presso point economato che il gestore del servizio predisporrà presso le scuole;
- Sistema di pagamento pagoPA non appena esteso anche alla mensa scolastica dal Comune di Ginosa.

Si raccomanda di indicare molto chiaramente, nella causale, cognome e nome del minore, plesso e classe frequentata.