

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/La Sottoscritta/o nella sua qualità di Genitore Affidatario _____

Generalità del richiedente	
COGNOME _____	NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____	DATA _____
COMUNE DI RESIDENZA _____	CAP _____ PROV _____
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO _____	
CODICE FISCALE	TEL _____ - _____
E- MAIL _____ @ _____	

Generalità del 1° alunno destinatario	
COGNOME _____	NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____	DATA _____
CODICE FISCALE	
SCUOLA <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE: _____	

Generalità del 2° alunno destinatario	
COGNOME _____	NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____	DATA _____
CODICE FISCALE	
SCUOLA <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE: _____	

Generalità del 3° alunno destinatario	
COGNOME _____	NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____	DATA _____
CODICE FISCALE	
SCUOLA <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE: _____	

CHIEDE
di essere ammesso al servizio mensa scolastica per l'anno scolastico 2024/2025

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato decreto, sotto la propria personale responsabilità: **dichiara quanto segue:**

- 1) di aver preso visione e di accettare integralmente le modalità di organizzazione del servizio mensa scolastica e le quote di contribuzione stabilite e comunicate dal Comune di Castiadas;
- 2) che la situazione economica complessiva del nucleo familiare, è pari ad un **ISEE** di €.
_____ , come risultante nell'Attestazione **ISEE** in corso di validità;

3) di essere consapevole che:

- La mancata dichiarazione della situazione economica del proprio nucleo familiare **-ISEE -** comporterà l'applicazione della quota contributiva massima fino alla sua regolarizzazione;
- La rilevazione delle presenze verrà effettuato con l'utilizzo di *badge* elettronici personali (carte magnetiche ricaricabili) dotati di codice utente;
- Il *badge* deve essere utilizzato quotidianamente per la prenotazione e ordinazione del pasto dell'alunno direttamente al centro di cottura che preparerà i pasti in relazione alle richieste ricevute;
- Il sistema informatizzato prevede il pagamento anticipato delle quote di contribuzione;
- In caso di morosità l'Ente ricorrerà a tutte le azioni legali previste nei casi di morosità;
- Di dover presentare, a tutela dell'alunno che necessita di una dieta speciale, tempestivamente e direttamente all'Ufficio Attività Produttive e Pubblica Istruzione, l'apposita domanda corredata (nel caso di dieta sanitaria) dalla certificazione medica;
- L'Amministrazione Comunale, la Direzione scolastica e l'Impresa appaltatrice del servizio mensa si intendono sollevate da ogni responsabilità per l'inadempimento di quanto sopra indicato;
- Che la mancata restituzione del *badge* al termine del percorso didattico (es. un alunno che frequenta la 1^a classe della Scuola Primaria dovrà utilizzarlo fino alla classe 3^a della Scuola Secondaria di 1^o grado) comporta l'addebito di una penale che verrà determinata con successivo provvedimento amministrativo. La stessa penale verrà addebitata nel caso in cui il *badge* venga smarrito e/o reso inutilizzabile per causa imputabile ad incuria e/o uso non corretto da parte del possessore.

Allega:

- Attestazione **I.S.E.E in corso di validità**
- Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

- Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 ss. Regol. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castiadas, _____

IL RICHIEDENTE

Riservato all'Ufficio			
Consegna Badge			
N° Codice Badge	Data	Firma per ricevuta	Data restituzione