



COMUNE DI VILLAMASSARGIA

Tel. 0781-7580215

e-mail: cultura.pubblicaistruzione@comune.villamassargia.ca.it

pec: comunevillamassargia@legalmail.it

IV Settore Finanziario e Pubblica Istruzione.

**Modulo di iscrizione al servizio di
ristorazione scolastica a.s. 2023/2024**

consegnare all'ufficio protocollo

o inviare a comunevillamassargia@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore o chi ne fa le veci, DICHIARA le seguenti proprie generalità e residenza:

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____, LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____ RESIDENTE A _____,

VIA _____, N _____

1° RECAPITO TELEFONICO _____, 2° RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO EMAIL: _____ (obbligatorio)

INDIRIZZO PEC: _____

DICHIARA

presa visione delle tariffe approvate con deliberazione della G.C. n° 166 del 15 novembre 2022 di seguito riportate e del Regolamento Servizio Mensa Scolastica, approvato con atto C.C. n°52 del 29 Dicembre 2016

TARIFFE RESIDENTI

FASCIA REDDITTO ISEE	TARIFFA 1° FIGLIO	TARIFFA DAL 2° FIGLIO
Fino a € 2.500	€ 0,90	€ 0,81
Da € 2.500,01 a € 5.000,00	€ 1,60	€ 1,44
Da € 5.000,01 a € 10.000,00	€ 2,50	€ 2,25
Da € 10.000,01 a € 15.000,00	€ 2,70	€ 2,43
Da € 15.000,01 a € 20.000,00	€ 2,90	€ 2,76
Da € 20.000,01 a € 25.000,00	€ 3,00	€ 2,85
Da € 25.000,01 a € 30.000,00	€ 3,30	€ 3,14
Oltre € 30.000,00 o ISEE non presentato	€ 3,90	€ 3,71

TARIFFE NON RESIDENTI

DOMUSNOVAS (CONVENZIONATO)	€ 3,00
----------------------------	--------



COMUNE DI VILLAMASSARGIA

Tel.0781-7580215

e-mail: cultura.pubblicaistruzione@comune.villamassargia.ca.it

pec: comunevillamassargia@legalmail.it

IV Settore Finanziario e Pubblica Istruzione.

MUSEI (CONVENZIONATO)	€ 2,39
ALTRI COMUNI NON CONVENZIONATI	€ 5,41

CHIEDE

L'iscrizione al servizio mensa a.s. 2023/2024 per:

1.NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____, LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

Frequentante la classe _____, sez _____, scuola _____

Allergie e/o intolleranze alimentari e/o diete etico religiose SI NO
(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)

2.NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____, LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

Frequentante la classe _____, sez _____, scuola _____

Allergie e/o intolleranze alimentari e/o diete etico religiose SI NO
(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)

3.NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____, LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

Allergie e/o intolleranze alimentari e/o diete etico religiose SI NO
(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)

DICHIARA

- ▶ Di aver preso attenta visione delle tariffe comunali del servizio di mensa scolastica e di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute (a decorrere dalla data del 30 giugno 2023) darà luogo al recupero del credito, anche in forma coattiva, con addebito di spese ed interessi per l'attività di recupero.
- ▶ Di conoscere le modalità di prenotazione e disdetta del pasto.
- ▶ Di essere a conoscenza che a seguito delle procedure connesse alla gara d'appalto o per variazioni legate all'ISTAT, le tariffe durante l'anno scolastico potrebbero essere suscettibili di variazione.
- ▶ Di impegnarsi al pagamento anticipato dei pasti.
- ▶ Di eleggere come domicilio speciale per le comunicazioni con il Comune di Villamassargia



COMUNE DI VILLAMASSARGIA

Tel.0781-7580215

e-mail: cultura.pubblicaistruzione@comune.villamassargia.ca.it

pec: comunevillamassargia@legalmail.it

IV Settore Finanziario e Pubblica Istruzione.

l'indirizzo di posta elettronica ed i numeri di telefono sopra indicati.

- ▶ Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D. Lgs 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

- ▶ Di essere in regola con i pagamenti per il servizio mensa dell'A.S. precedente o d'impegnarsi a regolarizzare il pagamento entro l'inizio dell'anno scolastico 2023/2024.
- ▶ Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali saranno trattati per necessità nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento.

DICHIARA INOLTRE:

- ▶ che la residenza degli iscritti alla mensa è la stessa del sottoscrittore: SI NO
- ▶ di non consegnare la certificazione ISEE e di pagare la tariffa massima: SI NO
- ▶ in relazione alla mensa scolastica usufruita negli anni precedenti:

Di non avere morosità

Firmare in caso di non morosità

Di avere morosità

Firmare in caso di morosità

Si impegna

- ▶ a comunicare tempestivamente all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune qualsiasi variazione sottoscritta nella domanda di iscrizione e qualsiasi sospensione o interruzione al servizio, assumendosi la responsabilità e il costo dei pasti eventualmente forniti per la mancata/ritardata trasmissione dei dati.
- ▶ a pagare anticipatamente la quota a carico utente, o comunque a saldare gli importi dovuti entro il 30 luglio 2024.
- ▶ a comunicare ogni cambiamento di indirizzo, residenza, recapito, scuola, classe e sezione rispetto a quanto dichiarato con la presente
- ▶ a consegnare il certificato medico per l'eventuale dieta personalizzata con un preavviso di almeno 5 giorni lavorativi.

SI ALLEGA (spuntare i documenti che si stanno consegnando):

- FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE;
- ATTESTAZIONE ISEE (N.B.: Controlli a campione de/le dichiarazioni saranno effettuate con la collaborazione de/la Guardia di Finanza);
- CERTIFICATO MEDICO (solo in caso di dieta particolare per motivi di salute);
- CONSENSO PRIVACY FIRMATO;

Il/La sottoscritto/a alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater e successive modifiche e integrazioni), che attribuiscono, in particolare per le decisioni di maggiore interesse quali l'istruzione e l'educazione, ad entrambi i genitori la responsabilità genitoriale da esercitarsi di comune accordo, dichiara che la presente domanda di iscrizione è frutto di una scelta condivisa da parte di entrambi i genitori del minore.



COMUNE DI VILLAMASSARGIA

Tel. 0781-7580215

e-mail: cultura.pubblicaistruzione@comune.villamassargia.ca.it

pec: comunevillamassargia@legalmail.it

IV Settore Finanziario e Pubblica Istruzione.

Firma del Genitore
