



Comune di Vicopisano
Ufficio Pubblica Istruzione – Servizi Sociali

RISTORAZIONE SCOLASTICA
a.s. 2017/18

Io sottoscritto/a _____
(nome e cognome del **genitore** o tutore)

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Residente in via _____ n. _____ Cap _____

Comune di _____ Frazione _____

Tel. _____ Cell. _____
(campo obbligatorio)

E-mail _____
(Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata oppure un normale indirizzo mail per le comunicazioni di servizio)

**PRESENTO DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI
RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2017/2018 PER I SEGUENTI ALUNNI**

Indicare anche i nominativi di eventuali fratelli/sorelle già iscritti al servizio

1) Nome _____ Cognome _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Luogo e data di nascita _____

Iscritto alla **Classe** _____ **Sezione** _____ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

- Primaria di Vicopisano Primaria di Uliveto Terme
 Secondaria 1° Grado Infanzia di Cucigliana

2) Nome _____ Cognome _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Luogo e data di nascita _____

Iscritto alla **Classe** _____ **Sezione** _____ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

- Primaria di Vicopisano Primaria di Uliveto Terme
 Secondaria 1° Grado Infanzia di Cucigliana

3) Nome _____ Cognome _____

Comune di residenza _____ Prov _____ Luogo e data di nascita _____

Iscritto alla **Classe** _____ **Sezione** _____ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

Primaria di Vicopisano

Primaria di Uliveto Terme

Secondaria 1° Grado

Infanzia di Cucigliana

Dichiarazione relativa all'I.S.E.E.

(ISEE, *Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare*, risultante dal documento che viene rilasciato da un CAAF, *Centro di Assistenza Fiscale*) **per determinare la fascia di contribuzione**
(da compilare **solo** per accedere alle agevolazioni tariffarie **1°, 2° e 3° fascia**)

Io sottoscritto/a **DICHIARO** che la situazione economica del nucleo familiare è espressa da un

I.S.E.E. 2017 (valido per prestazioni rivolte ai minorenni)

di importo pari a € _____, come da attestazione ISEE dell'Inps,
rilasciata a seguito di dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta in data _____.

CHIEDO

pertanto di essere inserito/a nella seguente fascia di ISEE:

FASCE	CONDIZIONE SOCIO-ECONOMICA	TARIFFE Per il 1° figlio utente	Per i figli utenti OLTRE il 1° riduzione del 50%
<input type="checkbox"/> 1^ FASCIA	- per soggetto in difficoltà socio-economiche segnalato con <u>relazione dall'assistente sociale</u> ; - per soggetto disabile certificato ex L. 104/1992 di cui si <u>allega</u> la documentazione	ESENZIONE	Nessuna
<input type="checkbox"/> 2^ FASCIA	Fino a 5.600 €	€ 16 ogni 10 pasti € 1,60 a pasto	€ 8 ogni 10 pasti € 0,80 a pasto
<input type="checkbox"/> 3^ FASCIA	da 5.600 € a 11.000 €	€ 28 ogni 10 pasti € 2,80 a pasto	€ 14 ogni 10 pasti € 1,40 a pasto
<input type="checkbox"/> 4^ FASCIA	Oltre 11.000 € (o senza presentazione ISEE)	€ 40 ogni 10 pasti € 4,00 a pasto	€ 20 ogni 10 pasti € 2,00 a pasto

Richiedo un **MENÙ SPECIALE** per il/la/i figlio/a/i :

(allegare anche lo **specifico** “*Modulo Richiesta di diete speciali a.s. 2017/18*”)

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

esclusivamente per i seguenti motivi:

- **di salute** (*occorre allegare **certificato medico** con l'indicazione dei cibi da escludere dalla dieta*);
- **religiosi ed etici**

Dichiaro l'**elenco** completo dei cibi da escludere dalla dieta: _____

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- le tariffe suddette possono subire variazioni anche in corso dell'anno scolastico;
- il Comune provvederà al recupero delle somme eventualmente non pagate detraendole dai contributi comunali richiesti e/o mediante riscossione coattiva¹;
- non sarà accolta la domanda se non sono in regola con i pagamenti per i servizi usufruiti negli anni scolastici precedenti²;
- per accedere alle agevolazioni tariffarie devo dichiarare l'importo ISEE di cui all'attestazione dell'INPS in corso di validità;
- saranno effettuati controlli sulla dichiarazione ISEE in merito a:
 - ❖ la veridicità dell'importo sopra indicato mediante confronto con la banca dati INPS;
 - ❖ la corrispondenza della situazione familiare, reddituale e patrimoniale, dichiarata mediante confronto con le banche dati del comune di residenza, dell'Agenzia delle Entrate, dell'Ufficio del Catasto e del Ministero delle Finanze anche tramite la Guardia di Finanza³,
- per interrompere l'erogazione del servizio devo compilare l'apposito modulo di **DISDETTA** reperibile sul sito web del Comune (sezione modulistica) o all'U.R.P. del Comune;
- le dichiarazioni di cui sopra sono rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- **in caso di dichiarazioni false incorrerò nelle sanzioni penali previste dal D.P.R 445 del 28/12/2000 e che sarò tenuto/a alla restituzione delle somme indebitamente percepite.**

Ai sensi della normativa sulla privacy D.Lgs. 196/2003 acconsento a che le informazioni contenute nella presente domanda siano utilizzate solamente ai fini dell'ottenimento del beneficio di cui trattasi e per le altre finalità istituzionali del Comune.

Vicopisano li, _____

Firma _____

La domanda deve essere sottoscritta in presenza del personale dipendente addetto, oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di documenti di identità in corso di validità

¹ Art. 16, comma 7, del Regolamento per il diritto alla studio.

² Art. 15, comma 2, del Regolamento per il diritto alla studio.

³ Art. 16, comma 4, del Regolamento per il diritto alla studio.

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Il Comune fornirà i buoni pasto giornalieri in blocchetti da **10** buoni pasto ciascuno su ognuno dei quali dovrà essere apposto il nome dell'utente.

L'acquisto dei buoni pasto potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

1. nelle filiali di Vicopisano (Tesoreria Comunale) e Uliveto Terme della **BANCA DI PISA E FORNACETTE** che provvederanno *contestualmente* alla consegna dei buoni mensa, **previo presentazione di comunicazione personalizzata recante indicazione dell'importo dovuto, che sarà trasmessa dal Comune;**
2. in qualsiasi Istituto Bancario tramite bonifico sul seguente **IBAN IT 43 N 0856270910 000010721249** (Banca di Pisa e Fornacette) intestato al Comune di Vicopisano. **Per il ritiro dei buoni pasto** occorre esibire la ricevuta di versamento (CRO) all'U.R.P. o l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune o alla Scuola;
3. alle Poste Italiane tramite versamento su **c/c postale n. 138560** intestato alla Tesoreria del Comune. **Per il ritiro dei buoni pasto** occorre esibire la ricevuta di versamento all'U.R.P. o l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune o alla Scuola.

Causale del versamento: Ristorazione scolastica – nome figlio/a/i – scuola/e – classe/i

Per usufruire del servizio di ristorazione scolastica, l'utente dovrà consegnare alla Scuola il buono pasto giornaliero con indicazione del nome del figlio/a. La fruizione del servizio di refezione non è obbligatoria.

PRESENTAZIONE DOMANDE:

All'U.R.P. al 1° piano del Palazzo Comunale in Via del Pretorio 1 a Vicopisano, dal **lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 13** (tel. 050 796511) oppure dal proprio eventuale indirizzo Pec alla **Pec del Comune:** comune.vicopisano@postacert.toscana.it indicando in oggetto "*Iscrizione ristorazione scolastica*" oppure per fax al numero 050 796540, avendo cura di allegare (in questi ultimi due casi) il documento di identità.

INFORMAZIONI:

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE (aperto il **mercoledì e venerdì** dalle ore 10 alle ore 13; tel. 050 796562 - 796504.) Tutte le informazioni relative al servizio suddetto sono disponibili anche nell'apposita sezione del sito web www.viconet.it.

Scadenza presentazione domande

16 giugno 2017