



COMUNE DI FUSCALDO
Provincia di Cosenza

Prot. n° 10084

Fuscaldo li 22/08/2024

AVVISO PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO
MENSA SCOLASTICA 2024/2025

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Visti:

- La Legge Regionale n. 27 dell'8 Maggio 1985 di determinazione delle competenze dei Comuni in materia di attuazione del diritto allo studio;
- La Delibera di Consiglio Comunale n. 79 del 30.10.1987 ad oggetto: "Regolamento per il servizio mensa scolastica- Approvazione".
- La deliberazione di Giunta Comunale n.111 del 08.11.2023;

RENDE NOTO

CHE SONO APERTE LE ISCRIZIONI AL SERVIZIO MENSA
SCOLASTICA PER L'ANNO 2024/2025

Ai sensi delle disposizioni sopra indicate possono iscriversi al servizio:

- gli alunni della **Scuola dell'Infanzia** e della **Scuola Secondaria di Primo Grado**

Le famiglie degli alunni che intendono usufruire del servizio dovranno presentare domanda sull'apposito modulo allegato al presente avviso (**Allegato A**);

La domanda di iscrizione dovrà essere sottoscritta da almeno un genitore dell'alunno;

La compilazione dell'allegato modulo di iscrizione comporterà la presa visione ed accettazione di tutte le norme contenute nel Regolamento Comunale del servizio mensa scolastica nonché delle tariffe applicate.

L'accoglimento della domanda è subordinato alla verifica da parte dell'Ufficio del rispetto di tutti i criteri del regolamento e si concretizza nel rilascio del blocchetto ticket, previa consegna della ricevuta di pagamento.

In mancanza del certificato I.S.E.E. si provvederà all'acquisizione d'Ufficio mediante accesso alla Banca dati INPS e se non presente, si applicherà la tariffa massima.

Il genitore che intende pagare la tariffa massima e quindi essere esonerato dal presentare la certificazione I.S.E.E. - potrà dichiararlo apponendo la firma direttamente sull'istanza.

Non potranno usufruire del servizio coloro sprovvisti di ticket e quindi non in regola con i pagamenti.

I moduli di presentazione dell'istanza, da redigere compilando lo schema **Allegato A**) possono essere consegnati a scuola o presso l'Ufficio Scolastico - Via D. Sansoni n.21.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
PRIMO - SERVIZI AMMINISTRATIVI
(Dot.ssa M. Rachelina **ABBRUZZINO**)



COMUNE DI FUSCALDO (CS)

Richiesta servizio MENSA scolastica 2024/2025

Il/La sottoscritto/a:

Genitore	Cognome			
	Nome			
	nato/a a		il	
	residente in Via		n.	Comune
	recapiti telefonici		C.F.:	

presa visione delle tariffe e condizioni del servizio (Delibera di Giunta Comunale n.111 del 08.11.2023):

Tariffe I FIGLIO	DA 0 A 1.000,00 € 10,55	DA 1.000,01 A 3.500,00 € 21,10	DA 3.500,00 A 7.500,00 € 36,93	DA 7.500,01 A 10.000,00 € 52,75	SUPERIORE A € 10.000,01 € 63,30
	<input type="checkbox"/> ESONERO TOTALE				
Tariffe II FIGLIO	DA 0 A 1.000,00 € 7,39	DA 1.000,01 A 3.500,00 € 14,77	DA 3.500,01 A 7.500,00 € 26,91	DA 7.500,01 A 10.000,00 € 36,93	SUPERIORE A 10.000,01 € 44,31
	<input type="checkbox"/> ESONERO TOTALE				
Tariffe III FIGLIO	DA 0 A 1.000,00 ESONERO	DA 1.000,01 a 3.500,00 ESONERO	DA 3.500,01 A 7.500,00 ESONERO	DA 7.500,01 A 10.000,00 ESONERO	SUPERIORE A 10.000,01 € 10,55
	<input type="checkbox"/> ESONERO TOTALE Per utenti che usufruiscono dei benefici della legge n. 104/92 . I requisiti dovranno essere dimostrati con relativa documentazione allegata.				

CHIEDE l'ammissione al servizio mensa scolastica, per il/la proprio/a figlio/a:

Alunno	Cognome					
	Nome			Sesso	F	M
	Nato/a a		il			

frequentante la scuola:

Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia (ex materna) di	Classe	
	<input type="checkbox"/> Secondaria di I ° grado (ex scuola media) di		

DICHIARA

- di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- di essere consapevole che in caso di morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva;

Il corrispettivo dovrà essere versato:

- Su c/c postale n.12583894 intestato a "**COMUNE DI FUSCALDO**" con la causale " **Servizio mensa scolastica a.s. 2024/2025 - Alunno/a** _____";
- L'Ufficio Scolastico del Comune provvederà alla consegna del blocchetto previa consegna della ricevuta di pagamento da parte del richiedente.

ALLEGA: CERTIFICATO I.S.E.E.

Fuscaldo, lì _____ Firma richiedente _____

I modelli di domanda sono scaricabili dal sito internet del Comune: www.comune.fuscaldo.cs.it .

Per informazioni: Tel 0982 859862 – 859863

DICHIARO sotto la mia personale responsabilità di accettare il pagamento relativo alla fascia massima e per tale motivo mi astengo dal presentare il certificato I.S.E.E.

Il richiedente _____