

# RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

**DA RICONSEGNARE ALL'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE  
ENTRO VENERDI' 26 FEBBRAIO 2016**

**Al Comune di Osson  
- Ufficio Scuola -**

## DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o tutore)

Codice fiscale

## DATI DELL'ALUNNO/A

(nome e cognome)

M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'a.s. 2016/2017 presso la Scuola Primaria - classe I<sup>a</sup> - sezione \_\_

## DATI DI ALTRI FIGLI CHE UTILIZZANO IL SERVIZIO DI REFEZIONE

(nome e cognome)

M  F

iscritto/a per l'a.s. 2016/2017 presso la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

M  F

iscritto/a per l'a.s. 2016/2017 presso la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**l'ammissione al servizio comunale di refezione per la Scuola Primaria.**

**Si impegna quindi:**

- **al rispetto della regolamentazione del servizio (vedere parte retrostante);**
- **all'utilizzo del servizio nei giorni stabiliti dal calendario scolastico;**
- **al regolare pagamento dei corrispettivi dovuti, nei termini e con le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI RELATIVE AL SERVIZIO

L'iscrizione al servizio mensa avviene tramite la sottoscrizione e la consegna del presente modulo, da parte del genitore, all'Ufficio Scuola del Comune.

L'iscrizione ha decorrenza dall'inizio dell'anno scolastico di riferimento, oppure, in caso di iscrizione ad anno scolastico già iniziato, dal giorno successivo alla sottoscrizione del modulo di domanda. **La scelta, per la Scuola Primaria, del modello delle 40 ore settimanali - corrispondente al tempo pieno - comporta la frequenza obbligatoria alla refezione scolastica (salvo eventuale esonero autorizzato dal Dirigente Scolastico).** Pertanto, una volta presentata la domanda di iscrizione al servizio, questa mantiene la propria validità sino al termine del ciclo scolastico della Scuola Primaria.

### **COSTO DEL SERVIZIO:**

Il costo del servizio di refezione varia in base all'I.S.E.E. (Indicatore di Situazione Economica Equivalente), che viene calcolato tenendo conto del reddito, della situazione patrimoniale e del numero di componenti della famiglia.

### **COSTO UNITARIO DEL PASTO A CARICO DELL'UTENTE:**

I.S.E.E. inferiore a € 4.960,93.....pasto gratuito;  
I.S.E.E. inferiore a € 7.543,22.....costo del pasto: € 1,10;  
I.S.E.E. inferiore a € 10.125,50.....costo del pasto: € 2,83;  
I.S.E.E. inferiore a € 12.707,78.....costo del pasto: € 3,50;  
I.S.E.E. superiore a € 12.707,78.....costo del pasto: € 4,20.

Agevolazioni per più figli che utilizzano il servizio di refezione:

2° figlio: riduzione del 15% rispetto al costo unitario del pasto in vigore per il 1° figlio.

3° figlio: riduzione del 20% rispetto al costo unitario del pasto in vigore per il 1° figlio.

**Le tariffe sopra esposte sono quelle vigenti alla data odierna, e potrebbero subire variazioni in sede di approvazione del Bilancio di Previsione 2016.**

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Attualmente, i pagamenti avvengono mediante emissione di avvisi mensili e sono effettuati presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Milano – Agenzia di Ossona – P.zza Litta Modignani. **Per ogni giorno di ritardato pagamento rispetto alla scadenza indicata nell'avviso si applica una mora di € 0,10 (fatta salva la franchigia di € 3,00).**

**DIETE SPECIALI:** E' possibile chiedere l'applicazione di diete speciali per motivi di salute o per motivi culturali/religiosi. Rivolgersi all'Ufficio Scuola del Comune per ulteriori informazioni.

**Per informazioni: UFFICIO SCUOLA**  
P.zza Litta Modignani, 9  
Tel. 02/9010003 interno 7  
Fax 02/90296934  
e-mail: [servizisociali@comunediossona.it](mailto:servizisociali@comunediossona.it)  
Responsabile del Servizio: Dr.ssa Paola Pisoni  
Orari di apertura al pubblico:  
Lunedì e Venerdì: 9.15-12.30; Mercoledì: 16.30-17.45.