



COMUNE DI VILLA BARTOLOMEA

Provincia di Verona

Corso Fraccaroli, 88 - 37049 Villa Bartolomea (VR)

Tel. 0442.659077 - Fax 0442.659033

RICHIESTA SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2019/2020

da consegnare presso Ufficio Ragioneria entro il 30 Agosto 2019

Cognome e nome del genitore richiedente _____

nat _____ a _____ il _____

Codice fiscale del genitore richiedente _____

residente in via/piazza _____ n° _____ Tel. _____

Comune _____ Prov. _____

e-mail: _____

Desidero ricevere i bollettini mensa: all'indirizzo e mail sopraindicato

con consegna al proprio figlio/a tramite la scuola

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica del proprio figlio/a:

cognome e nome _____ data di nascita _____

che nell'anno scolastico 2019/2020 frequenterà la seguente scuola (barrare il quadratino)

SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA

CLASSE _____ SEZIONE _____ DI _____

n. ____ rientri

 lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

tempo pieno 5 rientri

Si ricorda che l'iscrizione per l'anno scolastico 2019/2020 è subordinata alla regolarità del pagamento delle rette dell'anno scolastico 2018/2019

**TARIFE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
IN VIGORE DAL 1° SETTEMBRE 2019**

SCUOLA PRIMARIA

Tariffa annuale € 4,50 a pasto

RIDUZIONI (solo per residenti nel Comune)

	I.S.E.E.	Tariffa a pasto
1 ^A FASCIA	da € 0 a € 6.000,00	€ 2,00
2 ^A FASCIA	da € 6.000,01 a € 15.000,00	€ 3,50
2° figlio e successivi		Riduzione del 50% della tariffa

ESENZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' (L. 104/92)

SCUOLA DELL'INFANZIA

Tariffa € 3,00 a pasto + € 10,00 costo fisso mensile

RIDUZIONI (solo per residenti nel Comune)

	I.S.E.E.	Tariffa a pasto
1 ^A FASCIA	da € 0 a € 6.000,00	€ 1,50
2 ^A FASCIA	da € 6.000,01 a € 15.000,00	€ 2,50
2° figlio e successivi		Riduzione del 50% della tariffa

ESENZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' (L. 104/92)

Sarà applicata la tariffa massima a coloro che non presentano l'attestazione ISEE

Il genitore (o chi ne fa le veci) si impegna:

- a) Al pagamento della tariffa dovuta
- b) A comunicare l'eventuale cessazione di fruizione del servizio
- c) Ad accettare le norme che disciplinano la refezione scolastica

Segnala altresì che il minore iscritto alla refezione scolastica:

- soffre di allergie alimentari/intolleranze
- chiede, per motivi personali, di escludere dai pasti la carne di maiale
- non soffre di alcuna allergia alimentare/intolleranza

Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016

I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione delle prestazioni richieste; secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti il conferimento di tali dati è obbligatorio in quanto strettamente necessario per l'organizzazione del servizio e lo svolgimento del servizio di refezione scolastica; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità a fornire all'alunno il servizio richiesto. I dati da lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall' art 15 e 21 Regolamento UE.

ALLEGA:

- fotocopia attestazione ISEE in corso di validità
- fotocopia verbale invalidità rilasciato dalla Commissione Medica.

Data, _____

(firma) _____