

Spazio riservato all'Ufficio

n. _____

attribuito in data _____

DOMANDA DI AMMISSIONE
AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
SCUOLA DELL'INFANZIA VIA TEMO
ANNO SCOLASTICO 2020/2021
DA FAR PERVENIRE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI ELMAS

PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO:

COGNOME _____ NOME _____

sexo M F nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

frequentante la **Scuola dell'Infanzia** Classe _____ Sez. _____

DATI RELATIVI AL 2° FIGLIO

COGNOME _____ NOME _____

sexo M F nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

frequentante la **Scuola dell'Infanzia** Classe _____ Sez. _____

(Le dichiarazioni, riportate qui di seguito e sul retro del modulo, dovranno essere sottoscritte dal genitore).

Il sottoscritto _____,

Codice Fiscale _____ nato a _____ il

_____ residente a _____ Via

_____ n. _____ Tel. _____ **genitore** dell'alunno/i i cui

dati sono soprariportati, chiede che il proprio/i figlio/i venga/no ammesso/i a fruire per **n. 5 giorni alla settimana, dal lunedì al venerdì**, del servizio di ristorazione scolastica per infanzia organizzato da codesto Comune nella Scuola dell'Infanzia per il periodo da ottobre e fino al mese di maggio 2021.

Per tale servizio, si impegna a pagare, secondo le modalità previste, la quota in base alle fasce reddituali stabilite dall'Amministrazione Comunale come indicate nell'allegato.

SI PRECISA CHE PER I NUCLEI FAMILIARI CON **PIÙ DI UN BAMBINO** CHE UTILIZZA IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER INFANZIA VERRÀ APPLICATA LA SEGUENTE **RIDUZIONE**:

1° FIGLIO: **TARIFFA INTERA** - FIGLI OLTRE IL 1°: **TARIFFA RIDOTTA 50%**

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da falsa dichiarazione(*)

DICHIARA

1. Che n. _____ **altri figli** usufruiscono del servizio di ristorazione scolastica per infanzia organizzato dal Comune

Solo nel caso di altri figli che usufruiscono di ristorazione scolastica per infanzia indicare il nominativo/i dell'altro/i bambino/i: _____

2. Di essere a conoscenza che per **la partecipazione al costo del servizio è prevista l'applicazione delle fasce reddituali** (come indicate nel presente modulo) per le quali si terrà conto delle condizioni di reddito familiare risultanti dalla **CERTIFICAZIONE I.S.E.E., in corso di validità e rilasciata ai sensi delle nuove disposizioni.**

3. Di essere a conoscenza che le **fasce reddituali attualmente in vigore approvate con deliberazione G.M. N. 20 del 31/03/2017 potrebbero subire delle modifiche durante il corso dell'anno scolastico.**

4. Di essere a conoscenza che le **tariffe** per la partecipazione al costo del servizio sono quelle **in vigore per l'anno scolastico 2020/2021** così come indicate nel presente modulo e nell'allegato prospetto.

5. Di impegnarsi a versare l'importo dovuto, nell'eventualità in cui le fasce reddituali subiscano possibili modifiche, secondo i termini e le modalità di pagamento stabilite dal Comune e per le quali verrà data comunicazione.

6. **Allega certificazione I.S.E.E.** (per ottenere riduzione costo servizio)

NON Allega certificazione I.S.E.E. (non richiede riduzione costo servizio)

dichiara **certificazione I.S.E.E. già consegnata** a codesta Amministrazione per il seguente servizio e/o intervento: _____

7. Di essere a conoscenza che La certificazione I.S.E.E. deve essere in corso di validità e dovrà essere rilasciata ai sensi delle nuove disposizioni. Allo scadere della stessa, al fine di confermare o modificare l'attribuzione della fascia durante l'anno scolastico, è necessario che il genitore richieda la nuova certificazione I.S.E.E.. Appena rinnovata dovrà essere consegnata all'Ufficio Pubblica Istruzione. La mancata consegna dell'I.S.E.E. aggiornato durante l'anno scolastico, comporterà l'applicazione della tariffa prevista in 6° fascia.

8. Di essere a conoscenza che **la mancata presentazione della certificazione I.S.E.E.** comporterà automaticamente **l'applicazione della tariffa prevista in fascia "6".**

9. Qualora la situazione reddituale, nel corso dell'anno scolastico subisse notevoli modificazioni, sarà cura dell'utente presentare con tempestività all'ufficio la Certificazione I.S.E.E. aggiornata.

10. Di essere a conoscenza che per poter usufruire del pasto giornaliero è necessario comunicarlo all'incaricato presso il plesso scolastico. La presenza al servizio sarà automaticamente comunicata all'Ufficio preposto.

11. I **pagamenti** potranno essere effettuati esclusivamente secondo le modalità indicate nell'allegato.

L'attestazione di avvenuto pagamento dovrà essere trasmessa all'Ufficio Pubblica Istruzione.

Le ricevute di pagamento dovranno essere consegnate periodicamente, a mano o mediante e-mail o fax, presso l'ufficio Pubblica Istruzione del Comune, per consentire l'aggiornamento. La mancata trasmissione non consentirà un reale riscontro del credito a disposizione.

12. E' OBBLIGATORIO COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE

Che il proprio figlio _____ (*indicare nome*) è affetto dalle seguenti patologie allergiche, per le quali allega certificazione medica con prescrizioni in merito alla dieta(**):

NO NESSUNA PATOLOGIA

(barrare con la crocetta se non si richiede adeguamento menù indicare per esteso "NESSUNA")

SI INDICARE PATOLOGIA _____

E ALIMENTI DA ESCLUDERE:

-

-

In caso di alimenti da escludere dovrà richiedere la tabella dietetica della ASL direttamente all'Ufficio Pubblica Istruzione per l'attivazione delle procedure previste dalle disposizioni ASL.

13. che per la ricezione del prospetto consumi, per comunicazioni pagamenti e per ricevere informazioni generali si comunicano i seguenti contatti:

INDIRIZZO E-MAIL: _____

CELLULARE: _____

(*) Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, saranno eseguiti controlli sul contenuto delle dichiarazioni sostitutive di certificazione; le false dichiarazioni saranno punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

(**) Ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 49, i certificati medici non sono sostituibili da altri documenti.

**CONTRIBUZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO
FASCE REDDITUALI ATTUALMENTE IN VIGORE**

TARIFFE PASTO PER A.S. 2020/2021

FASCE	REDDITO ISEE	COSTO PASTO
1°	DA 0 A € 5.300,00	€ 0,00
2°	DA € 5.300,01 A € 8.300,00	€ 2,07
3°	DA € 8.300,01 A € 11.000,00	€ 2,85
4°	DA € 11.000,01 A € 14.000,00	€ 3,37
5°	DA € 14.000,01 A € 16.000,00	€ 4,40
6°	DA € 16.000,00	€ 5,18

E' prevista la riduzione del 50% per il secondo figlio che usufruisce del servizio

Per attribuire la fascia di contribuzione al costo del servizio si terrà conto dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) ai sensi del D.lgs. n. 109 del 31/03/1998 e successive modificazioni.

- **L'importo è determinato sulla base del costo unitario per ogni singolo pasto.**
- Le fasce reddituali potrebbero subire delle modifiche durante il corso dell'anno scolastico

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dell'importo mensile, che verrà quantificato sulla base dei consumi effettivi, dovrà essere effettuato esclusivamente tramite il **sistema PAGOPA**.

A decorrere dal **primo luglio 2020**, come da avviso pubblicato sul sito del Comune di Elmas, è obbligatorio che i pagamenti verso l'Amministrazione vengano effettuati tramite il **sistema PAGOPA**. Le poste italiane, banche, tabacchini, sisal ecc. non potranno più eseguire pagamenti in favore della Pubblica Amministrazione a di fuori del sistema **PAGOPA**. Il Comune di Elmas si avvale a tale scopo della piattaforma "**Pagamenti Online**" realizzata dalla Regione Sardegna e si dovrà utilizzare il sistema disponibile all'indirizzo <https://pagamenti.regione.sardegna.it>, raggiungibile anche seguendo il link dal nostro sito <https://www.comune.elmas.ca.it/2020/06/29/pagamenti-tramite-sistema-pagopa>.

Le somme dovute per il servizio potranno essere effettuate, a seconda delle preferenze, nel seguente modo:

- Direttamente online attraverso diversi strumenti (carta di credito, bonifico, PayPal, ecc.);

oppure

- Stampando dal sistema l'avviso/bollettino di pagamento per poi recarsi fisicamente presso un PSP (prestatore di servizi di pagamento) a propria scelta.

Nella causale del versamento nello spazio apposito dovrà essere indicato **"ristorazione scolastica a.s. 2020/2021 – nome e cognome del bambino"**.

Le **ricevute di versamento** dovranno essere trasmesse, preferibilmente mensilmente ma anche periodicamente, all'ufficio mediante **consegna: diretta** oppure via **e-mail** all'indirizzo di posta elettronica **pubblicaistruzione@comune.elmas.ca.it** oppure via **fax** allo **070-2192220**, al fine di aggiornare con regolarità il credito realmente disponibile. La mancata trasmissione non garantirà l'esatto e preciso aggiornamento del prospetto mensile riepilogativo di ciascuno.

Per **ulteriori informazioni**, anche in corso d'anno, potrà contattare l'Ufficio Pubblica Istruzione:

rivolgendosi personalmente presso l'Ufficio Pubblica Istruzione negli **orari di apertura al pubblico, previo appuntamento telefonico nei giorni: mattina** lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì **dalle 9,00/11,00 il pomeriggio** il martedì **dalle 15.30/17.30 oppure**

telefonando ai numeri: **070-2192262 e 070-2192210 contattando** l'ufficio attraverso i seguenti indirizzi di **posta elettronica: responsabile.demo@comune.elmas.ca.it** oppure **pubblicaistruzione@comune.elmas.ca.it**

Si allega

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del genitore firmatario**
- copia fotostatica della Certificazione ISEE** (soltanto nel caso si intenda ottenere la riduzione del costo del servizio).
- informativa privacy datata e firmata**

Elmas, _____

FIRMA DEL GENITORE
