



COMUNE DI TRABIA
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

AVVISO

RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZA ACCESSO AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2019/2020.

Si informano i Sigg.ri genitori, che hanno scelto l'orario prolungato con l'iscrizione presso la scuola di Infanzia del territorio di Trabia, che si sono riaperti i termini per la presentazione delle domande di accesso alla Rifezione scolastica, eccezionalmente per il solo **a.s. 2019/20**, giusta delibera di Giunta n. 118/2019.

La riapertura dei termini è rivolta alle famiglie che risultano in elenco trasmesso dall'istituzione scolastica e che, per varie ragioni, sono state impossibilitate a presentare formale istanza.

Pertanto, si invitano le famiglie interessate ad informarsi, presso l'Ufficio Servizi Scolastici di via Monsignor Di Vittorio ex Case Sanfilippo, al fine di verificare il proprio nominativo in elenco ed eventualmente ritirare il modello di domanda di COFERMA/RI-CONFERMA per l'accesso al servizio.

Il modello può essere scaricato direttamente dal sito istituzionale del Comune di Trabia.

L'istanza va presentata, **dall'08 al 18 novembre 2019**, al protocollo dell'Ente di via Spalla, 28, **si precisa che tale termine è perentorio.**

Si allega al presente avviso il MODELLO A.

Trabia 08/11/2019



IL SINDACO
Rag. Leonardo Ortolano

MODELLO -A-
RIAPERTURA TERMINI
PREDISPOSTO DALL'UFFICIO COMUNALE
Da consegnare all'ufficio PROTOCOLLO
Dall'08 al 18 novembre 2019
Termine perentorio

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI TRABIA
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
- Ristorazione Scolastica-

OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO 2019/2020.- CONFERMA / RI-CONFERMA- Riapertura termini.

I sottoscritti:

1) _____ nat_ a _____ il _____
residente a _____ via _____ tel. _____
recapito E-Mail: _____

Cod. Fisc.:

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

2) _____ nat_ a _____ il _____
residenti a _____ via _____ tel. _____
recapito E-Mail: _____

Cod. Fisc.:

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

In qualità di (specificare se genitori o chi ne fa le veci)

Del minore ALUNNO: _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Cod. Fisc.:

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

avendo formalizzato l'iscrizione del minore alla frequenza della scuola d' Infanzia anno scolastico 201.../....Denominazione Istituto Scolastico:
Plesso..... Sezione.....

Optando per la frequenza a **TEMPO PROLUNGATO**

già frequentante la Scuola d'Infanzia _____ plesso _____
classe _____ sez. _____ a **TEMPO PROLUNGATO**

A tal fine, ai sensi del decreto del presidente della repubblica del 28/12/2000 n.445, consapevole della sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace

CHIEDONO

(sbarrare una delle opzioni)

- l'ammissione al servizio di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2019/2020 del minore sopra generalizzato;
- la Ri-ammissione al servizio di ristorazione scolastica anche per l'anno scolastico 2019/2020 del minore sopra generalizzato;

ALTRESI' CHIEDONO

(sbarrare l'opzione che interessa)

- Di volere usufruire della gratuità del servizio, per i disabili riconosciuti tali ai sensi e per gli effetti della L.104/92, secondo i dettami e i principi della stessa (requisito riferito all'alunno);
- Di volere usufruire della gratuità del servizio in quanto famiglia presa in carico dall'Assistente Sociale Professionale Comunale;

DICHIARANO

Di essere a conoscenza che:

- a) Il servizio ristorazione scolastica è un servizio a domanda individuale che prevede la compartecipazione dell'utente (beneficiario) nella misura imposta dal Comune (art. 11 regolamento comunale approvato con delibera di consiglio n 12/29.03.2018) ossia un contributo, al costo del servizio, pari al 50% della spesa giornaliera;
- b) La tariffa applicata verrà calcolata dal Comune sulla base delle presenze mensili trasmesse dalla segreteria scolastica (entro la prima decade del mese successivo) e comunicate alla famiglia;
- c) il versamento dovrà avvenire in un'unica soluzione bimestrale nella seguente modalità:

Mesi di SETTEMBRE/OTTOBRE entro il mese di novembre 2019
Mesi di NOVEMBRE/DICEMBRE entro il mese di gennaio 2020
Mesi di GENNAIO/FEBBRAIO entro il mese di marzo 2020
Mesi di MARZO/APRILE entro il mese di maggio 2020
Mesi di MAGGIO/GIUGNO entro il mese di luglio 2020

- d) È obbligatorio, pena esclusione dal beneficio, produrre l'attestazione di pagamento effettuato (C/C) all'ufficio servizi scolastici secondo le medesime prescrizioni riferite al pagamento (tabella sopra richiamata), in due modalità:
- Brevi Manu presso l'ufficio di via Monsignor Di Vittorio ex case Sanfilippo nei giorni di **Mercoledì dalle ore 9:30 alle ore 12:30 e dalle 15:30 alle 17:30**
referente: dott.ssa Anna Maria Caltabiano
 - Via email ai seguenti indirizzi di posta elettronica:
Ordinaria: scolastici@comunetrabia.gov.it;
Certificata: servizisociali@pec.comunetrabia.gov.it
- e) Il mancato pagamento/versazione del versamento comporterà l'esclusione d'ufficio dal beneficio con la conseguente perdita del posto riservato per l'anno scolastico in corso e dei successivi;
- f) Il pagamento dovrà effettuarsi tramite C/C POSTALE N. 15622905 intestato a Tesoriera Comunale e dell'importo corrispondente ai soli pasti fruiti per ogni singolo mese, esprimendo la seguente causale: "compartecipazione costo ristorazione scolastica a.s. 2018/19 mesi di..... a favore dell'alunno.....";
- g) Per usufruire della gratuità si dovrà allegare, alla presente, la documentazione comprovante il requisito de quo (104/92 etc);
- h) Eventuale rinuncia al servizio richiesto dovrà essere presentata presso l'ufficio Servizi Scolastici – Via Monsignor Di Vittorio ex Case Sanfilippo- Trabia – tramite richiesta scritta: non pervenendo alcuna rinuncia, il posto rimarrà riservato sino a nuova richiesta di Ri-ammissione al servizio per l'a.s. successivo e pertanto, alla famiglia graverà l'onere economico sino alla formalizzazione della richiesta/rinuncia;
- i) Per ogni figlio richiedente il servizio dovrà essere prodotta distinta domanda.

DICHIARANO INOLTRE:

- di accettare le superiori condizioni che disciplinano il servizio;
- di impegnarsi al pagamento delle tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale secondo le modalità sopra stabilite;
- di essere consapevole che in caso di morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva delle tariffe non corrisposte, secondo le vigenti normative che prevedono, anche, la formula di compensazione con somme che l'utente deve riscuotere per altri benefici economici Comunali/trasferimenti Regionali;
- di essere consapevole che la presente richiesta va protocollata, in via eccezionale, e per il solo a.s. 2019/2020, dall'08 al 18 novembre 2019, giusta delibera di Giunta Municipale n. 118/06.11.2019 "Riapertura termini";
- di essere a conoscenza che, relativamente ai successivi anni scolastici, dopo avere formalizzato l'iscrizione del proprio figlio presso "scuola d'Infanzia"- orario prolungato, nei termini dettati dal MIUR (**gennaio/febbraio**) di ogni anno solare, per beneficiare della refezione scolastica comunale dovrà depositare la presente richiesta al protocollo del Comune dall' **01 al 31 MARZO** di ogni anno solare (**termine perentorio**);

La responsabilità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte ed in caso di falsa dichiarazione può essere perseguito penalmente (Art 76 D.P.R. 445/2000).

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali richiesti con il presente modulo saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso.

TRABIA, _____

FIRMA RICHIEDENTE _____ FIRMA RICHIEDENTE _____

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, dei richiedenti e codice fiscale di entrambi;
- documento _____ utile _____ per _____ gratuità: _____

TRABIA.....

FIRMA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE COMUNALE CHE, IN ORDINE ALLA GRATUITA', ESPRIME PARERE

TRABIA Li _____